



الثقافة للجميع

المن ١٠ قروش

الأستاذ شكري جرجس
عضو الجمعية العالمية للطب النفسي
أخصائي في الأمراض النفسية
والعلاج بالتحليل النفسي



بحث علمي نفسي

الثقافة الجنسية

الأستاذ شكرى حرجي
عضو المجمع العلمي في الطب النفسي

إختصاص في الأمراض النفسية

والعلاج بالتحليل النفسي

حقوق الطبع ونقل أي فقرة محفوظة للمؤلف

طبعة من منشورات دار الفكر في بيروت



المؤلف

الهراء

الى كل طبيب ، والى كل مربي ، والى كل شاب ، والى كل فتاة اقدم كتابي هذا راجيا من الجميع ان لا يتقذروه قبل دراسته جيداً ، لما يحويه من نظريات حديثة في الطب النفسي بخصوص « العاده السريه » وتجاريبي الشخصية اثناء علاجى الكثيرين من الشباب « بالتحليل النفسى » والتي تخالف الاراء المعروفة لدى معظم الناس وانعشم ان نشر هذه التعاليم الجديدة تكون سببا فى اراحة النفوس المعذبة التي تقاسى الامراض النفسية فتهديهم الى معرفة طريق السعاده الحقه .

فان نجحت فى هذا ، فقد قمت ببعض الواجب على نحو شباب امتى العزيزه

الفصل الأول

حاجتنا الى الثقافة في المسائل الجنسية

وضرورة الخبرة الصحيحة بها



أدرك الانسان منذ نشأته أن المخلوقات كلها على اختلاف أنواعها - من نبات وحيوان وانسان خلقت من « جنسين » يلعب كل منهما دوره الخاص في ميدان الانتاج : أحدهما الأنثى - وهو الجانب الذي يتلقى التلقيح والآخر جنس الذكر - وهو أداة وعلة التلقيح ، وكل منهما يكمل الآخر تكميلا لا بد منه لحفظ النوع

وليس في نيتي أن اتناول في كتابي هذا تاريخ قيام الفوارق الكائنة بين هذين الجنسين ، ولا احصاء المنافع والمساوىء التي أحاطت بالحياة الكونية لذلك ، ولا كيف نشأت هذه الحالة التي نلمس آثارها في حياة الكائنات - فان كثيراً من المؤلفات عالجت هذه المواضيع وغيرها مما يمس هذا السياق الأساسي الذي يتوسط الجنسين غير ان لي ملاحظات عامة لا بأس من ايرادها استطاع الانسان منذ قرون بعيدة أن يرى بالعين المجردة

خواص ومميزات كل جنس من الجنسين في دائرة النبات والحيوان
ولعلنا نذكر ارسطاطاليس زعيم الكتاب في مميزات النبات والحيوان
لكن «الميكروسكوب» أطلع الانسان الحديث علي فوارق علي
جانب كبير من الدقة والأهمية لم يكن يستطيع الوصول اليها بغيره
ولا تزال الفوارق الكيميائية العضوية السائلة في باطن الهرمونات
التناسلية موضوع درس متواصل .

ومهما يكن من أمر فمن البديهي انه لولا ما أطلق عليه كلمة
«الجنس» ، والفوارق التي ينطوي عليها ، ما كانت « الحياة »
ولذلك يجب علينا أن ندرس مظاهر وخواص «الجنس» كيميائياً
وببيولوجياً وسيكولوجياً . وقد أسفرت هذه الدراسة عن الرغبة
في كشف المظاهر الجنسية بين الطبقات العليا من الحيوانات التي
كشف سلوكها الجنسي (التناسلي) عن كثير من عناصر الجنسية
الكامنة في المخلوقات العاقلة . والواقع ان ما لاحظته الانسان في طبقة
القرود زاده اهتماماً بهذا البحث ، نظراً لما أدركه في تلك الحيوانات
من خركات لا تزال آثارها في حياة الكائنات العاقلة . وقد حدا به
هذا الادراك الجزئي الى متابعة دراسة الباعث الجنسي دراسة
بيولوجية وسيكولوجية منذ بضعة آلاف من السنين . غير أنه
منذ عهد قريب فقط أمكنه تحديد معنى ذلك الباعث وبجمله بحثاً
منظماً . واهتدى الي فهمه فهماً دقيقاً
ولن أحاول شرح النواحي المتشعبة لهذه المباحث ، بل

سأكتفى بإيضاح مجموعة من الماهر الناشئة عن الباعث الجنسي كما نرى بعضاً من آثارها في سلوك الانسان . وغايي من ذلك أن أبدد ما علق بالأذهان من سوء فهمها ، وان أظهرها للقارئ في دقة وإخلاص .

لخص الشاعر المعروف « شيلر » العناصر التي تألف منها الحياة في عبارته المأثورة « الجوع والحب » وانه لتلخيص حكيم وايدحكته أنه ما من مظهر أو تصرف أو حركة تبدو في الحياة إلا وتدخل تحت هذين العاملين الرئيسيين . وقد سبق أن حدثنا عنهما علماء الحياة - مع اختلاف في التعبير . فعرفوا العامل الأول (الجوع) بأنه غريزة حفظ النفس . والعامل الثاني (أي الحب) بأنه غريزة حفظ الجنس ولكن الانسان يخفى منذ القدم أهم مظاهر الحياة ويقصصها عن دائرة شعوره ويضع في مكانها أمور الحياة الثافهة . ومن هنا تنبت الحكمة المأثورة ان حفظ النفس هو ناموس الطبيعة الأول على أن تنفيذ هذه العقيدة يقودنا الى فكرة (الدجاجة والبيضة) التي نفهم منها ان فناء البيضة (أي موتها) هو علة حياة « الكتكوت » وتنطوي هذه الفكرة على حقيقتين هامتين الأولى أن الفرد يضحى غالباً في سبيل منفعة المجموع والثانية هي أن الخلايا التناسلية شيء خالد ، أما الجسد ، أي الجزء الذي نطلق عليه « غريزة حفظ النفس » فهو فان لا خلود له وهنالك كما قلنا بواعث أخرى في الحياة علاوة على تلك البواعث الناشئة عن التناسل . على أنه ليس بينها ما هو عرضة للكبوت والكتمان مثل البواعث الجنسية التي كثرت وقست من

أجلها النواهي وأحاطت بها دائرة التحريم فحالت دون بحثها وفهمها وناهيك بالأضرار التي لحقت النشء من وراء هذا الكبت فكم من أسرة تحول بكل طريقة دون ذكر أية معلومات عن الموضوعات التي تمس هذه الناحية من الحياء أمام الفتيات والفتيات في دور المراهقة، ويتطرفون في قمع شعورهم حتى لا يبدو منهم ما يشير إليها ، ويحسبون بذلك انهم يحسنون الى أولادهم وبناتهم بينما هم يجنون عليهم ولا يعلمون أن طريقتهن هذه تولد فيهم الرياء والجن ، فضلاً عن ان كبت هذه القوة الكامنة في النفس لا يزيدنها إلا ثورة وهياجاً . فلا يغرنكم أيها الآباء تلك المسحة الهادئة الظاهرة على وجوه أبنائكم - مسحة الرضى والتسليم بما تلقونه عليهم من الروادع والنواهي - ورقفاً بهم ، ورحمة بتفوسهم التي يعقبها الانضال الداخلي والتي تتمعش بطبيعتها الى حب الاستطلاع - فلا ضير عليكم أن تعلموهم شيئاً معقولاً يفهمون منه الحقيقة حتى تهدأ نفوسهم وتطمئن - فليس أبلغ ضرراً من المبالغة في التكم والتحریم ، وترك الأولاد وشأنهم يتخبطون ويلتسسون معرفة الحقائق من سوانا - وهل من غضاضة أن نحيطهم علماً بالمسائل الجنسية الصحيحة في السن المبكرة حتى نحول دون وقوعهم في أقسى الأمراض ؟ ومن أين لنا أن نضيق عليهم ونحول دون هدايتهم في الوقت الذي نرى فيه الكتب - الوضيعة والصحف الماجنة والصور المكشوفة والملابس الفضفاضة - وكلها مغريات ناطقة تستفز الحواس التناسلية وتجسم الفوارق القائمة بين الرجل والمرأة -

ألسنا نسب هذا نقصاً واجراماً في حق أبنائنا ؟ ألا تتفق على أن الثقافة الجنسية لها أهميتها في التعليم كأية مادة يطلقها التلميذ في حياته الدراسية إن لم تكن أهمها ؟ قد لانجد الجو الملائم ولا الأباء العقلاء ولا المدرسين الأكفاء الذين يمكن أن نوكل اليهم مهمة تثقيف الأبناء وأثارهم من هذه الناحية . فهناك أفراد كثيرون على درجة من الثقافة في كثير من النواحي ماعدا ناحية الحياة التناسلية التي يحبسونها ويضيقون عليها بواسطة القمع الشعوري والسكت اللاشعوري ، وغيرها من المقاومات . وكم من والد أسقط المنزل من حسابه فلاتهم مسألة تربية أولاده ، وكم من أم انصرفت الى حياتها الاجتماعية دون العناية بأولادها . وكم من شبان برموا بحياتهم نتيجة لتأثير عوامل الخوف والحجل بسبب معلوماتهم الناقصة عن المسائل الجنسية ، مما ترك في نفوسهم الاحساس بالحقارة وصغر الذات ، وولد فيهم التذمر وتأنيب الضمير القاتل . كل ذلك نتيجة أفكار خاطئة غير ناضجة من ناحية المسائل الجنسية لذلك يجب على الاباء أن يحسنوا التصرف مع أولادهم وأن يعلموهم الناحية الأدبية للحياة الجنسية . فإن الثقافة الصحيحة في هذا الموضوع لها أثر كبير في تكييف البواعث النفسية في الطفل ولتكن كل علاقة بينهم قائمة على الصراحة المطلقة والمعلومات الصحيحة وان لا يتهانوا في قيادة بواعثهم النفسية في مجرى صحي صحيح ، وأن يعلموهم عن

وجود الأمومة وانها فكرة التوالد والتناسل تمهيداً لما يمكن أن يقدم لهم ، وأن يجعلوا من هذه الفكرة مثلاً أعلى للبواعث الجنسية ، وأن يضربوا لهم مثلاً بالتناسل في الحيوان . كل هذا يفرس فيهم حب احترام الحياة الجنسية ويهذب ميولهم ويشعرهم بقدرة الخالق العظيم . وكما قال الرئيس إليوت : علموا بانيكم أن الولادة والتربية عملاً مقدسان جيلان ، فتحولوا بينهم وبين عوامل الخجل والتهيب ومحاولة التخلص من المشاكل الجنسية في دور الشباب ، وتضمنوا لهم صحة سليمة ونفساً مطمئنة وتخلقوا فيهم شخصية قوية مستقلة .

أما الضغوط والتضييق عليهم فيجد من هذه القوى المعنوية ويضعف مداها ويخلق مكانها التواكل والاعتماد على الغير - ولو حاولنا أن نكتم عنهم هذه المسائل ، وأرغمناهم على إخفاء مشاعرهم ازاءها ، فسرطان ما تجدهم في مرحلة البلوغ تحت رحمة مجموعة من الامراض العصبية المؤلمة التي تظهر في التحليل النفسي انها راجعة الى خوف قديم من حادث تافه يمت الى التناسليات ، أو نزاع تحت سطوة عذاب الشعور بالذنب شعوراً متواصلاً يستند نشاطهم ويسبب لهم متاعب جمة ، أو نجدهم ذوى حدة تبلغ درجة العناد الشديد - هذا فضلاً عن كثرة من الامراض البدنية - فاذا لم يكن للثقافة الجنسية فضل استئصال « الشهوة » من النفس ، فيكفى فضلها في ضبط النفس والحيولة دون الامراض النفسية - في حين أن الجهل بهذه المسائل لا يترك سوى الاحساس بالشقاء

وتعطيل نمو الشائل النفسية السامية -

ان الثقافة المعقولة ، عن يد مدرب خبير بالطريقة العلمية مع مراعاة الآداب العامة ، ضرورة لاغنى عنها وعلى الأخص في دور النمو والتكامل الجنسي ، اذ تظهر الشباب الجميل في ثوب قشيب - ولكن اذا وصل الشبان الى هذا الدور ، ووجهة نظرهم الى هذه المسائل مغضبة مرعبة ، فهبات لهم متى كبروا أن يغيروا هذا الاتجاه -

على أن هنالك اشتراطات وحدوداً يجب مراعاتها في تلقين هذه الحقائق للشباب : منها ضرورة مجانية الشرح المطول ، والابتعاد عن الأمثلة والحوادث الشخصية ، والحذر من انشاء البواعث المضطربة كالخوف والقلق ، ومسايرة حالة كل طفل : فان الطفل العصبي أكثر حاجة الى الثقافة الجنسية من الطفل السليم - ولا يفوتنا ان اللطف والركة يؤثران في أخلاق الطفل أكثر من الرقابة وتقييد الحرية -

ولكى تثمر الثقافة ثمرها المرجو ، يجب الا يغيب عن البال ان لكل طفل مقداراً من الشخصية وقدرأ من الذكاء ، كما أن الأطفال ليسو على درجة واحدة من حيث إمكان انشاء الصفات الممدوحة فيهم ، كضبط النفس والشعور بالمسؤولية -

وأخيراً لنذكر ان الثقافة المقصودة لاتعنى حشو الدماغ بتفصيل احدى العقائد أو شرح احدى النظريات العلمية ، بل تكوين الاخلاق الحميدة ، واشباع الاهتمام السفوري في الفرد

بطريقة اجتماعية معقولة ، والأخذ بيده في فهم وتقدير مشاكل الحياة الداخلية . ولا ننسى ان المعلومات التي يستقيها الطفل خلسة تضره أبلغ الضرر كما تضره المعلومات غير اللائقة اذ تجعله يحقد على بعض الاشخاص وتولد الخوف في نفسه وتشعره بحقارة قدره .

وأقدم الآن بالقارئ الى الكلام عن الدور الذي يقوم به كل من الطبيب والمعلم والأب في تثقيف الطفل من هذه الناحية -
(١) دور الطبيب :

ان الطبيب الذي أعنيه هو « الطبيب النفسى » لأن هذه المواضيع لا تتصل بالطب البدنى قدر اتصالها بالنفس فالطبيب النفسى الذى يود أن يساهم بنصيب في الثقافة الجنسية ، يجب أن تكون له مبدئياً دراية صحيحة بنمو الناحية التناسلية النفسية في الطفل .

قلت ان معالجة هذه المواضيع تقع في نطاق « الطب النفسى » وذلك لأن العقاقير او نظم الأكل الخاصة أو مسائل الطب الطبيعى لا تنفلح كثيراً في معالجة أية حالة نفسية تناسلية . ومع ذلك لا يزال كثير من الاطباء يتمسكون بهذه العلاجات الناقصة الغير مجدية - والى عهد قريب جداً لم تكن دراسة العناصر الجنسية شائعة شيوعاً في وقتنا الحاضر ، ولو اننا لانزال نرى بعض الأطباء النفسيين يتمسكون بالثقن بطريقة رسمية جافة دون استخدامه بطريقة حية فعالة . مما اضطر المرضى الى الاستعانة

باطباء غير مثقفين في « الطب النفسى » يقدمون اليهم نصائح ناقصة لا تشفى المرض ولا تريح المريض .

وأول ما يتصرف اليه « جهد الطبيب النفسى » هو دراسة مشاكل الحياة التناسلية النفسية ، لأن العوامل النفسية اكثر اهمية من العوامل الجسمية . فضلاً عن أن الدراسة السيكولوجية الصحيحة تتضمن بالضرورة دراسة العوامل الأدبية والأخلاقية

على أن الاطباء الجسديين ليسوا كلهم فى درجة واحدة من حيث العناية بدراسة هذه الناحية من « النفس » فترى جاً باً منهم يتمسك بالآراء البالية ، فيخلصون من كل حديث يتصل بالمسائل الجنسية وترى فريقاً آخر لا تزيد مجموعة معلوماته فى هذه المسائل عن معلومات الشخص المادى . وبالجملة فإن اكثر الاطباء لا يريدون أن يخطوا الحدود البالية والآراء غير الناضجة ، لذلك لا يصلحون لإرشاد الشباب . فإذا أرغموا على التحدث عن المسائل الجنسية فانهم يتحدثون على مضض ، وإذا عرضت لهم حالة نفسية تناسلية يعجزون عن معالجتها لجهلهم الحقائق الجوهرية الخاصة بالحياة التناسلية النفسية .

فإذا شاء الطبيب أن يأخذ بيد الشباب فى مشاكلهم ، حق عليه أن يعلم حقائق الحياة التناسلية النفسية علماً صحيحاً تاماً . فيتسنى له أن يهدى الشاب المتحير إذ يثبت له أن ما يقاسيه من مظاهر تلك الحياة ، يقاسيه غيره من الشبان : وعندئذ يكون الطبيب قد وضع أصبعه على دقائق تلك الحياة وأسرارها ، فيتقدم خطوة جسارة فى طريق العلاج . وستتضح له ان الرغبات المكبوتة التى لم تجد

طريقها للظهور - لا الرغبات الظاهرة - هي مرجع وعلة الأمراض العصبية والنفسية التي تعذب المريض . وقد عنيت بتفصيل دراسة هذه الناحية في كتابي هذا ، لكنني أقصد ان ابين مقدماً الواجب الاجتماعي والطبي المعلق في عنق الطبيب النفسي والذي يضطره لدراسة الحالات الشعورية فيتوفر على دراسة تكوين الشخصية . حتى يتسنى له أن يأخذ بيد المريض في طريق الاخلاق السامية .

وسيرى الطبيب الاختصاصي في « الطب النفسي » ان كثيرين من المرضى لا يرضون ان يقتنعوا بأن عوارض الامراض العصبية نالت تعذيبهم ترجع الى علل تناسلية . ومثل هؤلاء المرضى يجب أن يعاملوا بلطف وحذر ، مما يجب أن يسير عليه آباء المرضى اذا ارادوا تهذيبهم في المسائل الجنسية ، فلا يؤذى شعورهم ولا يخلق في نفوسهم روح العداة :

هذا وأن تعلم الشاب حقائق الحياة التناسلية النفسية وهو على عتبة البلوغ ذو أثر لا ينكر . ومع اختلاف وجهات النظر من حيث الكلام عن الاعضاء التناسلية فان الصراحة المعقولة أفضل من التكتّم المغلوط . وقد لاحظت أن بعض الكتاب الاوربيين والامريكين يحبذون ذكر معلومات عامة عن هذه الاعضاء من الوجهة التشريحية والفسيولوجية - وفي رأي أن هذا تطرف لامبرر له . كما قد لاحظت ان كثيراً من الآباء يحولون دون ذكر أية معلومات عامة في حدود الاتزان - لا سيما مع البنات - وهذا تطرف لامبرر له أيضاً - لكنني أصرح بأن الجهل المطبق يؤذى الشباب فيجعل الفتاة بعد زواجها عصبية المزاج حادة الطبع . وحتى قبل

الزواج متى عاشت في جو التكنم هذا ، فانها متى أدر كها «الحيض» -
لأول مرة ترناع وتظنه أمراً قبيحاً تحاول اخفاء أمره .
فواجب الطبيب اذن ان يعلم الشباب هذه الحقائق بطريقة
سهلة وبغير تكلف .
(٢) دور المعلم :

لوحظ كثيراً أن ممارسة العطف واللين أفعل في الشاب من
المعلومات الطبية الضعيفة المجردة من الرفق كما أن التهديد ليس
من ورائه سوى الخوف الدائم والجبن القاتل .
فلكى يتسنى للمعلم أن يستأصل من الشاب إحدى العادات التي
تعطل نمو حياته التناسلية ، فحذار من إشعار المريض بحقارته ومن
ايجاد شعور الخوف والاضطراب في نفسه . وليكن الغرض الأول
فهم مشاكله فهما مقروناً بالرفق ، ولا بأس حينئذ من ممارسة
الوسائط الأدبية والدينية ، كالحبة والرحمة ، لمعرفة ميول الشاب
واتجاهات حياته . ولا شك أن دراسة حياة الطفولة التناسلية دراسة
صحيحة معوان للمعلم في سبيل معالجة هذه المشاكل ، لا سيما انه
عرضة لمواجهة أكثر من الطبيب الاخصائي .
(٣) دور الأب :

ان الدور الذي يقوم به الآباء له خطوره وتأثير البارزة في
المنزل ، حيث يشرف الآباء على تربية الطفل ، يجب أن نعود
وننشئه على العادات المحمودة ، والظهور بمظهر الصحة البدنية
الموفورة . ومتى كبر تهون عليه مواجهة مشاكل الشباب بالصراحة .

المعقولة ، ذاكرين انه يميل في هذه الرحلة الى مظاهر التوبة والنفوذ
وحب السيطرة الاجتماعية ، كما يتوقع من أبوية الحب والعطف .
فهو اذن دور انشائي خطير ، تلزمه المعدلات الضرورية . فلكي
يقسنى للآباء ان يعطوا ابناءهم قدراً من الثقافة الجنسية يجب ان
يكون لهم إلمام بمادتها ، أو على الأقل يجب أن يكونوا لديهم فكرة
سليمة ، علي انهم ليسوا طبعاً علي درجة واحدة من الاستعداد
للقيام بهذا الدور ، فكثير منهم يجهل حقيقة البحوث الجنسية
التي تحرك الشباب ، فالآب يتنصل من الحديث من كل ماله صلة
بالحياة التناسلية ، والأم لا تحب أن تقتنع بوجود هذه البواعث
في ابنتها .

لذلك يصحتم عليهم أن يدر كوا حقيقة العلاقة البنوية القائمة
بينهم وبين اطفالهم ، وأن يربوا فيهم الخصال الحميدة ويعملوا
على توجيههم وجهه اجتماعيه ساميه . وفي سبيل ذلك عليهم أن
يتعرفوا هويته كل طفل ، فاذا لوحظ على أحدهم مثلاً نزعه الى حب
ذاته فحسب ، يجب الأخذ بيده للتغلب على هذه الروح والا فانه
مق كبر يصبح شخصاً عصياً حاد المزاج .

ولا ينس الآباء ان الصراحة ضرورية في هذه المسائل ، بشرط
التعقل وعدم المغالاة كما يجب أن يحرصوا على الظهور أمام اولادهم
بمظهر الرزانة ، لأن الخفة والاستهانة يتركان فيهم عدم الاستقرار
لا سيما ونحن نعلم انهم متصفون بطبيعتهم الطائشة . وليخذر
الآباء طريقة العنف والانتهاز التي لا أثر لها في اصلاح اخطاء
الماضي .

ولكى يقوم الآباء بدورهم في الوقت المبكر وبالطريقة المشروعة
يتحتم عليهم أن يعرفوا شيئاً عن الميول والتخيلات التناسلية التي
تثور في أولادهم في مرحلة المراهقة ، فضلاً عن معرفة علامات
هذه الرحلة . فإن تلك الميول والتخيلات التناسلية هي باكورة
وطلائع المرحلة السيكلوجية لبسات الحب . أما اغفال أمرها
بدعى انعدامها فهو الجهل المطبق الذي يؤذى أولادنا . أجل -
فهنالك فكرة خاطئة وهي أن هذه البواعث معدومة في دور الطفولة
وإنها إنما تظهر طفرة في مرحلة البلوغ . ومنشأ هذه الفكرة سوء
فهم الحياة الجنسية . وقد ظلت للأسف عالقة بالأذهان حتى الربع
الآخر من القرن العشرين عندما أخذ العلماء في دراسة حياة الطفل
التناسلية النفسية ، فاثبتوا وجود تلك البواعث في طبيعته ، وكل ما
في الأمر أن هناك فرقاً بين مظاهرها في الطفل وفي الشاب البالغ .
ولعل الذين ينكرون وجودها في الطفل يصرون على نظريتهم
المغلوطه لأنهم كتبوا ونسوا في نفوسهم ذكريات الطفولة .

على أن الحقيقة التي لا شك فيها ، أن الغريزة الجنسية تنمو
تدريجياً في الطفل وهو بعد في بطن أمه ، منذ أخذت الخلايا
التناسلية في التكوين . وإزاء ذلك يجب أن يغير العقيدة البالية التي
وصلت إلينا على غير أساس ، وأن تعامل الطفل على أساس وجود
هذه البواعث التناسلية فيه وليس على أساس ظهور هذه البواعث
طفرة ، بل على أساس وجودها ونموها وتقدمها في حياته فتتططف
معه في انارته والاجابة على اسئلته ، ولندكر أن الحيض عند الفتاة
والقذف عند الفتى أمران يفرع كلاهما منها إلا اذا سبق لنا أن

علمناهما شيئاً عن هذين المظهرين .

من الطبيعي أن الآب الصحيح البدن يجب أن يشب أبناءه على الأخلاق السمة ولهم عقل سليم ورجولة حقة . ويود من أعماق قلبه أن يراهم وقد انتقلوا تدريجياً من حياة التخييلات الطفلية الى حياة الحقائق (الرجولية) وبما أن الشاب ينحرف في دور التكوين نحو التقليد والمحاكاة ، فإن أقرب مثال تنطبع صورته في نفسه هو مثال حياة الأسرة . وقد عرف الآباء هذه الحقيقة لكنهم لم يفهموا كيف يتصرفون تصرفاً حسناً . فبكثير منهم يتظاهر أمام أولاده بما ليس فيه ، فيحاول أن يخفى عنهم تقائصه الشخصية وسلوكه المريب . وهذا حسن من وجه ، لكن الأفضل أن يكونوا كذلك قولاً وعملاً لا تصنعاً وتكلفاً .

ولا يفوتني أن أشدد بمراعاة الدقة واللباقة ، ومجانبة الاستخفاف وعدم الرزانه في تعليم الأولاد شيئاً عن مبادئ الحياة التناسلية . فالأب المستخف والأم المستهتر لا يصلحان لهذه الغاية ، كذلك الآباء ضعاف الاخلاق لا يصلحون لها .

والقاعدة الجوهرية : على الآباء والمعلمين والأطباء الذين يتبرعون بالقيام بمهمة تثقيف الطفل في المسائل الجنسية أن يوجهوا عنايتهم الى حياته السريه ويقفوا على مدى تخيلاته وحرركات ذهنه وفي هذا يختلف جمهور الآباء في التوصل لهذه الغاية ، فبعضهم يكتفي بالأقوال التي تصدر من أطفالهم طواعيه دون أن يساروهم الى صميم نفسياتهم ليأخذوا فكرة صحيحة عن نوع تفكيرهم وهويتهم الشخصية ومنهم من اذا حسنت علاقتهم بأولادهم

وتوطدت الثقة بينهم ، يتوصل الى غاية بطريفة السؤال والجواب
وهي أفضل طريقة تمكنهم من تحليل المشاكل التي تعترضهم وشرحها
شرحاً يطمئنهم . لكن اذا أحس الطفل بخجل وتهيب في حضرة
أبيه فانه سرعان ما يخفى حقيقة مشاكلكه عن والده

ولكن ليس الآباء كلهم على قياس واحد من حيث الاستعداد
للقيام بهذه المهمة كما قلت قبلاً : فاولئك الذين ظلوا في جهلهم
بهذه المسائل ، واولئك الذين يتمسكون بالآراء البالية ، واولئك
الذين تساورهم مخاوف منشؤها حياتهم التناسلية - كل هؤلاء
لا يصلحون للقيام بهذه المهمة ، بل على العكس نراهم يشورون في
وجه أولادهم اذا حدثواهم أو استفهموا منهم عن أمور تتعلق بهذه
المسائل ، ويخجلون من كل ماله علاقة بها . كذلك الأم التي
تنظر الى هذه المسائل نظرتها الى الشيء القدر تنصل من هذه
المهمة بدعوى أن التحدث عن تلك المسائل مع ابنتها يحط من
قيمتها في نظر تلك الابنة . ولأنها لا ترى شيئاً من الجمال في الحياة
التناسلية وحياة الحب ، فانها تكتفي بتحذير ابنتها من بعض
الجزكات دون أن تعلمها شيئاً ايجابياً يفيدها وينيرها ولا شك
أن فتاة كهذه تتلقى معلومات ناقصة من أم متبرمة ، تضطر
مرغمة الى تلقي الحقائق من رفيقاتها .

لست أنكر أن الاعتدال والحذر أمران مرغوب فيهما ،
لكن ليس الى حد التطرف الذي يولد الجهل في أهم عناصر الحياة
فان المغالاة في الحذر المقترن بالخشونة ترك في الشباب احساساً

بالحقارة وخوفا دائما وعدم ثقة فى الذات وشعورا بعدم تقدير
الزملاء - وبالاختصار نراه عرضة لمظاهر عصبية متنوعة تستغرق
جهده ونشاطه ، وكان الأفضل استغلالها فى أبواب صحية
صحيحة . والشاب الذى يكبر فى هذا الجو ويتأثر بهذه الآراء
الرجاء ، يحس بالاستعباد والتبرم بوالديه لأنهما أخفيا عنه
الحقائق التى كان يجب أن يتلقاها ، وفضلا عن ذلك فانه يميل الى
حياة التخیلات وهى حياة ضارة بقواه العقلية أيا ضرر .

فاذا صدرت من الطفل إحدى الحوادث التناسلية أو أبدى
اهتماما بأحد مظاهر تلك الحياة ، وأخذنا فى معاقبته على ذلك ،
فاننا نؤذيه أبلغ الأذى . والأفضل ان نأخذنه بالرفق واللباقة :
فاذا لاحظنا ان ذلك الحادث التناسلى أو ان تفكيره ، فى احد
مظاهره ، غير ناضج وغير صحيح - نشرحها له بطريقة سهلة مفهومة
ونبين له ان الصورة التى ابرزها فكرته صورة غير صحيحة ،
أما اذا عملنا على اخجاله فاننا نربي فيه الإحساس بضالة النفس
وعدم الكرامة ونشعره بالتهيب من كل أمر .

ولكن يجب مراعاة اختيار الوقت المناسب لتلقين المبادئ
والمعلومات الخاصة بالمسائل الجنسية ، وأن كنت قد أشرت
الى التبكير فى التعليم . على انه من الطبيعى انه ليس فى مقدورنا
أن نحدد الوقت الذى يناسب كل طفل ، بالرغم من العلامات
البدنية والنفسية التى قدمناها للآباء لمعرفة دور البلوغ على أن
التبكير بصفة عامة أنسب الأوقات ، وذلك قبل ان تتكون فى

غيلة الشاب تصورت خاطئة عن تلك الأمور. ولندكر أنه مهما كانت الاحتياجات التي نخططها أولادنا حتى تحول بينهم وبين تلقى تلك المبادئ، فإنها لا تقف حائلا كما نظن. ولتقرص أن قصة أحيطت بمثل هذه السياجات، وظلت في حالة الجهل حتى السادسة عشرة من عمرها (كما شاهدت ذلك في حالات متعددة تحت العلاج عندى) فلا شك أنها تلجأ الى صديقاتها أو خادماتها لتلقى معلومات هي اسوأ ما يكون أثرأ على نفسها فتسوء معها العاقبة لهذا يحسن ان تلقى هذه المعلومات عن طريق شريف وشخص مثقف، وفي وقت مبكر معقول واذا ابطأنا حتى تكبر فانتا نجح عليها جناية لا تعتفر ونرى فيها الشعور بالندم طول حياتها.

وكقاعدة عامة : متى لمسنا في الطفل اهتماماً وتساؤلا عن هذه الأمور، فذلك أنسب وقت لتعليمه. ومراعاة الوقت المناسب أفضل من طريقه التعليم بصورة ميكانيكية. ومتى أخذنا نقوم بدورنا في هذا الوقت اللائق فلندكر انه يجب ان تكون اجابتنا على اسئلة الطفل صحيحة كاملة مشفوعة بالحكمة والاعتزان فلا تربكه بالأمور المعقدة التي يستعصى عليه فهمها، ولا نذكر له ما يستفز مشاعره أو يحرك خياله. وليكن الأب أو الأم لبقين في تعليمه صراحة الى حد ما. ولا يفوتنى أن اشير الى ضرر التأخير في التعليم، فهو من جهة أخرى ضار ايضا فلو أخذت الأم مثلاً في تعليم ابنتها في الخامسة والعشرين من عمرها فإنها تثير في نفسها القلق والتبرم لأنها أرغمت منذ الطفولة على مقاومة التفكير في هذه المسائل

والآن وقد بسطت للقارئ وجهة نظري في ضرورة تعليم أولادنا شيئاً معقولاً عن المسائل الجنسية، وتحدثت إليه عن يليق بهم أن يهتموا بهذا الأمر، وهم الطبيب والمعلم والآباء، وذكرت له الاتجاه الذي ينبغي أن يتبعه كل منهم - والآباء بصفة خاصة - فيما يتصل بهذا الأمر، وتحدثت إليه عن أصلح وقت للقيام بهذا الدور الثقافي - لا يسعني إلى أن أختم بما بدأت به وهو ضرورة قيامنا بهذه المهمة لكي ننشئ جيلاً صالحاً من كل وجه



الفصل الثانى

المؤثرات العائلية فى الاخلاق

لاشك أن الروابط العائلية أساس لعظم العلاقات المستقبلية ليس فيما يتصل بالمسائل الجنسية فحسب ، بل فيما له علاقة بمشاكل الحياة المتنوعة وبنفوذ الفرد . على أن التأثير العائلى ليس واحداً فى كل أسرة نظراً لاختلاف أمزجة أعضاء الأسرة الواحدة عن الأخرى ، فترى فى هذه العائلة أعضاء دمثى الاخلاق ، وترى فى تلك أعضاء ثائرين - ومن هنا نشأ اختلاف المؤثرات العائلية من حيث معاونة الأولاد أو ردعهم . لذلك ينضم علينا ان نعى عناية دقيقة بدراسة حياة الطفل الذهنية ، وميوله النفسية واتجاهاته فى الحياة ، والرغبات التى تسوده، ومؤثراته، وكفائته فضلاً عن دراسة حياته الجسمية .

وعلى اكتاف اولئك المسؤولين عن الطفل فى الخمس السنوات الأولى (وهى أهم سنى تكوين الشخصية ، تقوم مهمة تكوين المميزات الاخلاقية فى الشاب المراهق ، وهذه المميزات والاتجاهات تنشأ بفعل النصيحة والقدوة . ومن هنا ترى ان الآباء يحددون مستقبل الطفل فى ميوله ومسالكه ، كما ترى تأثيرهم فى تحديد الباعث الجنسى . ونظراً لخطورة هذه المؤثرات فى المرحلة الأولى

من مراحل تكوين الطفل ، وجب ألا يهدد تكييف الأخلاق
الى الخدم أو غيرهم من الأشخاص المأجورين .

على أن كثيراً من الآباء لا يهتمهم للاسف ملاحظة نمو أخلاق
بقيهم ، لأنهم يستخفون بمسؤوليتهم وقلما يفكرون في خطورة
إهمالهم من هذه الناحية . فهذا أب أسقط الاهتمام العائلي من حسابه
وهذه أم تصرف مجموع تفكيرها في مظهرها الخارجي وتهمل
تربية أولادها ، لأنها لا تود أن تعنى في سبيل تنشئة أولاد
صالحين . وحببة الأمومة نوع شريف من نكران الذات
والتضحية في سبيل مصالح الأبناء ، وأني لمعظم نساءنا شرف
التضحية في هذا الميدان ؟

ولقد لاحظنا ان المحبة والتضحية ورعاية مصالح الاولاد ،
تتشعب لنا جيلا من الأبناء السعداء في مشاعرهم والطفاء في
فهمهم وأخلاقهم المحمودة . كما لاحظنا ان الآباء ذوي الأخلاق
الحسنة ولتصرفاتهم المدبوحة والمسلك الجميل ينجبون أولاداً
ذوي أخلاق صححاء وآداب سامية . لذلك أهيب بكل أب وأم
أن يظهر وأمام ابنائهم في صورة أدبية كاملة حتى ننشئ فيهم
الآداب الرفيعة ونجعل منهم وحدة اجتماعية صالحة .

ان أحب الاشياء لدى الطفل هي الحب واللعب ، وبمقدار
ما يفوز في عامه الأول بالحب ، يظهر الذكاء والأخلاق المعتدلة
فليس أنفع له في حياته من احساسه بالسعادة وشعوره بأنه محوط
بجو من التشجيع . والناس بصفة مطلقة يميلون الى المحبة والكرامة

واظهار النفوذ ، فالشاب الذى يلمس من أولياء أموره المعاملة
الحسنة وحفظ الكرامة وروح الصداقة والألفة - يحس بالغبطة
فى حياته ، بعكس الشاب الذى يحيط ذووه بجو من الرهبة يشعر
فيه بحقارة نفسه . فانه يخفى احساسه بالحقارة تحت ستار امراض
نفسية وعصبية التى يستبدل بها فيها ما فقده من حنو فى وسط
أسرته . وقد لاحظت ان الاحساس بحقارة النفس وعدم الثقة
فيها ، أمر شائع فى الاطفال الذين يعاملهم ذووهم بالقسوة أمام
الآخرين . وان الطفل الذى لا يحيطه أهله بالحب والرفق
يشب وهو مجرد من كل عاطفة رقيقة نحو الآخرين ، بل انك
لتراه فى عدااء هائل ازاء كل من يصطدم به لسبب تافه . وسرى
فى الصفحات التالية ان هذه الظاهرة ترجع الى مظهر تناسلى نفسى -
وعندى انه لو ذكر الآباء وأولو الأمر أن الاطفال هم الدرة
الثمينة فى كنوز الانسانية بل رأس مال الهيئة الاجتماعى الباقى
على الزمن - لبذلوا جهوداً حقيقية فى سبيل الخيولة دون ظهور
تصرفات ناقصة فى الأطفال ، فيعالجونهم من الاختلافات والشذوذ
الأدبى والاخلاقي والاجتماعى . ولكن حذار من أن نزرع
فيهم المخاوف ونشعرهم بنقص التربية وعدم الفهم .
ولأن الطفل يتألم بطبعه الى الحرية فى العمل ، فقد يقف من
رغائب والديه موقف العدااء ، اذ هو يحب ذاته بينما يحاول أبواه
أن يظهراه فى الشكل الاجتماعى الذى يريدانه - وهاتان رغبتان
متناقضتان . فالأفضل ان نحذر من محاولة تجريدته من حرية

الاختيار ، والاستقلال في الافكار . وهذا يحتم علينا ان تكون لنا فكره صحيحة عن حركاته ، ووجهة نظره ، واتجاه تفكيره وهى مهمة شاقة على كثير من الآباء .

ولا ننسى ان جو الاسرة الهادىء يوقظ نفس الطفل ، ويهيء له حياة مستقبلية موفقة - بينا حياة الاسرة التى يتخللها حب الذات وتقييد الحرية ، تमित شعوره وتقتل ميله وحبه للحياة . فالمنزل الذى تسوده المحبة ، تكفى فيه مجرد الاشارة للتهذيب والارشاد وبهذه المناسبة ، أوصى بالارشادات والنصائح الايجابية ، لان النوع السلبي منها - أى مجرد النهى والانتهاز خلوا من الكلام اللين - يضر الطفل كثيراً . ولكن هذا لايعنى الرخاوة في التربية فاننا على العكس نشدد على ضبط النفس فى شىء من اللين فالأختيار يدلنا مثلاً أن الطفل يميل الى تكرار العمل الذى يجلب له السرور . فلو لاحظنا ان هذا العمل يقتافى مع الآداب ، فواجبنا ان نعدله . ونصححه ، فلتكن طريقة تعديله خالية من القوة بل لتقتزن بها المحبة واللباقة حتى لا نعوق بالقوة والعنف نحو قواه العقلية فى اتجاه سليم . ولندكر فوق ذلك ان القدوة الصالحة والتدريب الهادىء يعملان فى النفس اكثر مما يفعل الكلام الكثير لاسيما مع الآباء الذين يتحدثون بطريقة مكشوفة أمام اولادهم ناسين قوة الذاكرة وحدة الملاحظة فيهم .

ومنى جاء وقت المدرسة ، فانها تضطلع بالطبع بجزء من واجبات الآباء . فالمرحلة الأولى التى يذهب فيها الى المدرسة هي الحجر

الأول في بناء تاريخه. فضلاً عن أن لشخصية المعلم تأثيراً في مستقبل نحوه. ونستطيع أن نحكم على الطفل من حيث مزاجه ، من اللعبة التي يفضلها على غيرها ، كما تقرر ان الطفل المجرد من قوة التخيل والابتكار طفل مريض او علي الأقل ناقص التكوين من المسلم به أن الآباء هم أول من تتجه اليهم عواطف الطفل ففي أول عهده يتجه بحبه ، سواء كان ذكراً أو أنثى ، الى الأم ثم يتطور هذا الاتجاه فترى الابن يحب أمه والبنت تحب أباه . ومع أن هذا الحب ممدوح من اطفالنا وطبيعى ، لكن ليس من الصواب ان يظل حبهم قاصراً عليها مركزاً فيها دون الآخرين لأن ذلك ينشئ فيهم إغفال الآخرين ، وفضلاً عن ذلك يؤثر على ميولهم الجنسية ، ويعطل جزءاً هاماً من التقدم الاجتماعى .

تحدثنا عن أثر الأسرة في تكيف بواعث الطفل . وتحدث هنا عن عاملين آخرين ، هما الكبت والقمع . وعوامل الكبت عوامل غير شعورية تصدر عن العقل الباطن وتضبط البواعث الغريزية . أما عوامل القمع فهي روادع شعورية حساسة : الأولى فطرية ، والأخرى نتيجة التعلم والدراسة .

ينقاد الطفل في أعماله وحر كاته بمبدأ البحث عن اللذة والسرور الذى يؤدي الى تحريك وانماء وظائفه البدنية فسيولوجيا . (١) وهو بطبيعته يحب لذاته ، إذ ان بعض أعضاء جسمه مصدر لذة له .

(١) يحسن قراءة كتاب الاستاذ فرويد في هذا الموضوع وعنوانه

Three Contributions to the Theory of Sex

لكن عوامل الكبت والقمع تولد فيه الاستياء والحجل والحياء والحشمة ، ولو أنها تخلق فيه التعفف والذوق السليم امام المجتمع والتعفف في دور المراهقة مظهر من مظاهر المدنية الحاضرة رسخ في أساسها بتأثير التربية والتهديب اجيالا عديدة .

قلت ان عوامل القمع ذات أثر شديد في تربية الطفل ، ولكي يؤتي ثمرها يجب استخدامها تدريجياً في غضون الاثني عشرة سنة الأولى من عمره . لكن حذار من التطرف في استخدامه الى الحد الذي يفوق طاقة احتماله ، وحذار من اشعاره بالحجل . لأن القسوة والعنف من جانب الآباء ينفر الطفل ، كما أن القمع الخفيف يؤثر في نمو حب المثل الأعلى في نفسه . ومن جهة أخرى فاذا شب في هذا الجو فانه لا يفتأ يكبت شعوره بدعوى ان هذا الكبت يصقل هذا الشعور ويخفف من حدته . لكن هذا لا يعني أن يستهتر الآباء ويستخفوا ، فالتطرف والتفريط يؤذيان الطفل في نزعتيه الاستقلالية وكفائته الشخصية .

هذا ومن المستحيل أن نجرد الفريزة الجنسية من قوتها وتأثيرها لذلك يجب ضبطها وتنظيمها لئلا تؤدي الى الأمراض النفسية التي تسبب التعاسة والشقاء والاحساس بعدم الاطمئنان ، والتي تستنفذ النشاط العقلي وتضييق دائرة التصرفات والرفق الاجتماعي . ويلاحظ اننا لا نغني بهذا أن نشي عجيلا من الاطفال المجردين من الحياة الجنسية ، بل نقصد أن نلقت النظر الى أثر الأمراض النفسية تنشأ من اضطراب الحياة الفريزية والنضال

بين النفس ومثلها الأعلى أو الضمير. وهذه مشكلة عويصة استعصى حلها حتى قال أحد العلماء : ان بين المدنية وبين دوافع الغريزة تناقضاً ماموساً ، وذلك نظراً الى المقاومات المتواصلة ضد الميول التناسلية .

والواقع ان مظاهر الأخلاق في الفتي المراهق نتيجة لتأثير عوامل الكبت على مختلف عناصر الغريزة الجنسية . وهذه العوامل من شأنها إيجاد نظم وتسويات اجتماعية سليمة ، والآباء على اختلاف عقلياتهم يحبون لأولادهم هذه النظم التي تضمن لهم صحة موفورة . ومن الجهة الأخرى فان الشاب الذي يلقي بعوامل الكبت الأدبية والدينية المعقولة عرض الحائط ، ويضحي الكرامة الاجتماعية في سبيل الظهور بمظهر القدرة الجنسية - في خطر من الأمراض . والعكس بالعكس ، فان القوة الاجتماعية تتضاءل اذا دعمت وتعززت بشيء من الحرية الجنسية المترنة اذن فالقدرة على تكيف وتوجيه الغريزة الجنسية تتوقف عليها عوامل بناء الشخصية أو هدمها ، أو بمعنى آخر تتوقف عليها سعادة الفرد أو شقاؤه في المستقبل .

والروادع التي تؤثر على البواعث الجنسية يدعمها ويهززها التعفف ، والاعتدال ، والحياء الرزين ، كما تعززها أيضاً الآراء والأفكار الأدبية والدينية . أما اذا ظل الحياء والخوف اللذان يلزمان الشاب ، فانهما يؤثران على الباعث الجنسي حتى ينعدم فيه الميل التناسلي . فاذا اشتدت بغض الاحيان الميول الجنسية وتجاوزت

هذه الروادع فانها تولد فيه القلق وعدم الاستقرار . ومن الناحية الأخرى اذا ضيق الخناق على الغريزة الجنسية ، فلا يتوقع نمواً في حياته الجنسية وفضلاً عن ذلك ينشأ فيه الخوف والوساوس والقلق العصبي والتردد وعدم الثقة بالنفس واليأس والشعور بالذنب والهستيريا وغيرها من الاضطرابات التي تنمو يوماً حق تصبح أمراضاً مستعصية تفتك بشخصيته . ومثل هذا الشاب يندفع بعض الاحيان وينغمس في صالات الرقص الخليج ، والمتنديات الخليعة لعله يجد فيها إشباعاً للذات وتعويضاً لسعادته المفقودة .

والأفضل والأصح هو أن يقيم من نفسه حارساً على ميوله كما تقتضى ظروف الحال . فالليل المسكوبة تنشئ التبرم ، كما أن اطلاق العنان لها من غير تدعيم الروادع الأدبية الصحيحة ينشئ خطراً كبيراً . غير أن الاحتياط المعتدل ضد الحرية التناسلية ، يغرس في الطفل أخلاقاً فاضلة . واذا لم تحسن إقامة هذا السور المعتدل فاننا ننشئ فيه تطرفاً في ميوله الجنسية . ولئن كان معظم الآباء يزعمون أن الردع والقمع يخلقان صفات وشخصيات سامية ، فهذا زعم باطل يكذبه ما نراه في أولئك الشبان الذين لا يشعرون أنهم يحيمون حياة الحب الصحيح بسبب الروادع المتنوعة السكامة في طبائعهم بفعل التربية الخاطئة أما اذا أحسننا قيادة الطفل وتنظيمه فاننا ننقذه من المشاكل المتعددة التي يخلقها سوء نظم التربية . ولعل القارئ يعرف أن دور المرافقة يصل الى أشده ما بين الرابعة عشرة والثانية والعشرين .

الفصل الثالث

الغريزة الجنسية



ان الوظيفة الرئيسية لسكل حي هي البقاء على قيد الحياة .
والانسان باعتباره شخصاً حياً يؤدي هذه الوظيفة بوسيلتين : هما
حفظ النفس وزيادة النسل على أن الوسيلة الثانية أسمى مرتبة
من الأولى لأنها ليست أنانية مثلها إذ حياة المرء لذاته نوع من
الأنانية يهدم البشرية .

وزيادة النسل تتوقف بالطبع على الميل الجنسي ، أى الغريزة
التناسلية فى الانسان ، وهذه فى الواقع كل حياته بدنياً وعقلياً
وأدياً . وهو يرى فى مظاهر هذه الغريزة باعث اللذة والسرور
على أن تركيز أفكاره وانغماسه وراء هذا الباعث دون رعاية
المسؤوليات الأدبية المرتبطة بنتائج ، دليل على نقص فى تكوينه
الذاتى ، لأن غاية الحياة ليست فى اللذة وحدها ، بل كذلك فى القيام
بالواجب والبذل والتضحية - وفيه ضرورة لابد منها لمن أراد
لنفسه جسماً سليماً ، وحياه خالية من الأمراض . ولعل أفضل
ما فى التهذيب والثقافة أنها تعلم الانسان كيف يضبط غرائزه
وينظم مسلكها فلا يكون تحت رحمتها .

ونحن نعرف الغريزة بأنها صورة من صور الفعل ، نرى

أسلوب سلالى من أساليب الحياة ، بمعنى أنها تتمشى مع السلالة البشرية . بعكس العادة التى هى صفة يكتسبها الفرد فى حياته اكتساباً ، بواسطة التكرار . وفى عبارة مختصرة ، الغريزة ميل فطرى سابق للعادة ومستقل عن التعليم وهو الذى يدفع الانسان للقيام بالأعمال التى يستلزمها وجوده .

وقد حدد أحد العلماء الغريزة بأنها القدرة على العمل بصورة تتم بواسطتها بعض الأغراض التى يجهلها الانسان ولا يعى لها ، وهذه القدرة لا يعوزها التدريب أو الاختبار . وهذا التحديد أو التعريف يحصر الأعمال الغريزية فى عاملين هما الجوع والحب . أما الباعث فهو مظهر من مظاهر النشاط غايته ابراز الفعل ، أعنى أنه قوة دافعة محركة . يمتاز بالرغبة فى البدء فى العمل وبالأقدام عليه .

قال الشاعر شيللى « ان الجوع والحب يسيطران على العالم » . وهو قول حق : فان أعظم الميول أثراً وثباتاً هما الميل الجنسى والميل الاجتماعى . والواقع ان كل الميول المؤثرة هى صور من صور الجوع والرغبة فى اللذة . على أنه لا بد من التوفيق بين الرغبة وبين وسيلة الاشباع . فاذا وجدنا فى أحد الأشخاص عدم الرضى فهذا دليل على رغبة جائعة .

والغاية الأولى والأخيرة التى تتجه اليها البواعث الجنسية هى تكوين رجال ونساء كاملين ، يعنى كل منهم بالآخر عنايته بنفسه وينشئان بالزواج نسلًا صحيحاً . ومن هنا نرى فى الجماع غاية

بيولوجية لتكوين الحياة . فإذا تقدم الشاب في دور المراهقة الى حالة الكمال الجنسى ، تدخل الغريزة الجنسية في دور الخدمة البيولوجية التناسلية ، ودور الخدمة الاجتماعية للخلق والتكوين . على أن كل الناس لا يصلون الى نهاية الكمال الجنسى : فبعضهم يقف بالنسبة لميولهم موقف النمو الابتدائى ، وبعضهم يصل اليه ولكنه يتقهقر ويعود الى مرحلة الطفولة . والبلوغ الجنسى الصحيح معناه أن الشاب قد تغلب على اتجاهات الطفولة الأولى نحو الأنانية Narcissism ، وهو يتضمن ضبط الاحساسين المتناقضين فى النفس أى حب المحبوب وبغضه Ambivalency . واتقد دللتنا الدراسات المختلفة على أن معظم الرجال يجامعون نساءهم بكيفية ناقصة ، وهذا يرجع الى الكفاح بين الرجل والمرأة لسبب عدم ظهور علاقات الرجولة الكاملة فى الأول والأنوثة الصحيحة فى الثانية .

ويعتقد كثير من العلماء أن السكبت والقمع يظهران بعض الفروق فى الذكر والأنثى . فلأن الأنثى هى العضو الأهم بيولوجياً ، فيجب استعمال السكبت والقمع أكثر معها لتحديد نشاطها الشهوانى . كما يجب استخدامها مع الرجل الخليع وهو فى الواقع أقل خطراً من المرأة الجامحة الشبهة . والعفة فى المرأة ضرورة لا بد منها - لكن هذا لا يعنى أن تظل بعد الزواج جامدة الاحساس فان هذا الجود مظهر لمرض نفسى .

لكن الشهوة التى تحفز الانسان على الاحتكاك البيولوجى يجب ألا يداخلها باعث حفظ النفس . وقد اتفق على أن غريزة

حفظ النوع أقوى عند الشاب المراهق من غريزة حفظ النفس .
فالإنسان ذو الأخلاق السامية يضحي بحياته لا أجل أطفاله أو
أخواته أو وطنه والواقع أن حفظ الجنس قائم على الغريزة
الجنسية وهي أقوى مما تملك .

ولقد كان القدماء يعززون ويغذون الباعث الجنسي ذاته
بأنهم نعزز ونغذي مصدر الحب ، أى الحبيب أو المحبوبة
كما نعزز الناحية الأدبية من الحياة التناسلية . فالفتاة المهذبة مثلاً
توضيهاً ألا تتزوج إلا الرجل الذى يحبها والذى يفهم الجانب
الشعورى من الحياة التناسلية ، الذى لا يعوق نموه التناسلى شيء
من العوارض النفسية .

إن الوظيفة الرئيسية للمرأة هى ولادة الأطفال وتربيتهم
وإعداد المنزل . والرجل أيضاً عامل مشترك فى التماسك وتكوين
الأسرة مع اختلاف الطريقتين . وأحب أن أتحدث عن المرأة
من حيث الباعث الجنسي فأقول : يظل فى كثير من النساء عامل
اللطف والحساسية (وهما طرفا الغريزة أو الباعث الجنسي) غير
ممتزجين وبذلك تخمد الغريزة الجنسية فيهن . على أن فترة العفة قد
تغير هذه الحالة . ثم أن الحيض يزيد فى ميول المرأة الجنسية ،
ومع أن هذا الميل يقوى فى دور البلوغ ويشدد الى أن الفتاة
المتوسطة تتضاعف معها فى هذا الدور عوامل السكبت والقمع ،
وهنا أحذر المسؤولين من تخويف الفتاة من الرجل ، بل علينا إذا
أردنا لها الخير أن نعلمها الحقائق البسيطة التى تعاونها فى ضبط شعورها

ونجد غالباً بين الفتيات تهيجاً في الاعضاء التناسلية دون احساسهن بالميل التناسلى لانه سبق أن كبت فيهن بشدة ، والفتاة التى من هذا النوع ترجح عندها كفة الخدمة الاجتماعية على ميول الانانية فتحب الاشتراك فى الجمعيات الخيرية أو مواساة الفقراء أو خدمة المرضى وغير ذلك من النشاط الاجتماعى. ولكن بعكس ذلك لا نجد فى معظم الأحوال هذا النشاط فى الأولاد فإذا ظلت عوامل الكبت مؤثرة حتى دور البلوغ دون أن تتحول القوة الكامنة الى منافذ أخرى أثرت على الشخصية واضطربت النفس فتحاول أن تنفس عن هذه الرغبات المكبوتة بواسطة طرق غير مباشرة لا يفقهها الشخص المريض النفس ونسبها أعراض مرضية. ولكن اذا شرحناها له بأنها أساليب سلبية لتحقيق رغباته التناسلية المكبوتة عارض فى ذلك بشدة ورفض أن يعترف بأى رغبة تناسلية فى نفسه وذلك حتى يلقى لعدم وجودها فى وعيه (العقل الظاهر) .

وبعض السيدات تتسامى فيهن الرغبة التناسلية الى حب المطالعة والثقافة العامة . وللنساء بصفة مطلقة القدرة على ضبط الدافع الجنسى اكثر من الرجال ويغالى فى ذلك بعضهن *

* يحسن قراءة كتاب Hitschmann المسمى

Sexual Frigidity in Women

كذلك كتاب A Thousand Marriages مؤلفه

R.L. Dickinson

ولذلك نلاحظ أن برود العواطف أمر شائع بين النساء ويرجع السبب في ذلك الجمود الى استمرار تمسكهن بوسائل اللذة الطفلية وكذلك لوجود عوامل كابثة في عقلمن الباطن تمنع نمو وظهور هذه الرغبة التناسلية .

والاتصال الجنسي (الجماع) معناه حصول الرجل والمرأة على الاشباع التناسلي . ولكن قد يختلفان في المدة التي يحصل فيها الاحساس باللذة بان لا يكون الشبق عند الرجل في نفس الوقت عند المرأة ويرجع ذلك لسرعة القذف عند الرجل وبطء الاحساس باللذة عند المرأة . وعلى أن السيدة التي تشعر ببرود العواطف تحس في بعض الاحيان بلذة جنسية لان هذا البرود والجمود نسبيا . واعتقد ان عدم الحساسية التامة كما تدعيها بعض النساء نادر جداً فنجد بعضهن يعجن بصفة أو إحدى الخصال في رجل ولكنها تشعر باشمئزاز وكره لعادة أخرى فيه وهذا ما يسبب عدم تجانسها نفسيا معه ويتوقف ذلك على أى الشعورين يكون له الكفة الراجحة ساعة الاتصال الجنسي . فاذا أصابها مرض عصبي فن العيث علاج اعضائها التناسلية لأن مصدر التعب ليس في الاعضاء ذاتها بل في اضطراب حبها .

ذكر وأنثى معا BISEXUALITY

لا يمكن فهم مظاهر الغريزة الجنسية الا اذا عرفنا الحقيقة الآتية وهى ان كل شخص يمثل الجنسين (الذكر والأنثى) في وقت واحد حتى دور البلوغ حيث يتبدى مختلف كل منهما

عن الآخر ويتميز كل من الذكر والأنثى ثم يتبدى تمازجها حين يتم نضوج الخلايا الجنسية (Gonads) في الجسم وهى الحيوانات المنوية والبويضات ولكن هذا الطابع (الذكر والأنثى) يوجد في العقل الباطن منذ ولادة الطفل ولو أن معظم الناس لا يودون الاعتراف بهذه الحقيقة ولكن البحث العلمى دل على أن الرجال والنساء على الاطلاق يحوى كل منهما أعضاء التذكير والتأنيث من الوجهة التشريحية ليس فقط قبل الولادة (جنين) بل وبعدها . فمثلا عند الرجل نجد أثار الثديين والحلمات وعند المرأة نجد البظر (يمائل عضو الذكر) والشفرتين (تمائل الخصبيتين) .

ونجد بعض الاشخاص ولهم نسبتين ذكر وأنثى في آن واحد مع ان أعضائهم التناسلية تبين جنساً واحداً ، فترى بعض الرجال يهتمون جداً بتجميل وجوههم فيضعون (الكريمات) والمساحيق وغير ذلك من أدوات الزينة ويتأقون في ملابسهم كأحسن سيدة ويرغبون في معاشرة بعض الرجال وعلى اليد الأخرى ترى بعض النساء يحبن ان يرتين بالبدلة ويلبسن الكرافته ويقبلن الرجال في كثير من حرركاتهم وخشونتهم و ترى بعض الاشخاص تتغلب عليهم ناحية الانوثة في بعض الأوقات وفي البعض الآخر تتغلب عليهم ناحية الرجولة .

أصل الدافع الجنسي

لم تزل الابحاث في علم وظائف الجسم (الفسيوولوجيا) غير جلية بخصوص تأثير الغدد الصماء كالغدة الدرقية والتخامية وغيرهم

على الحياة التناسلية والمتنظر ان تظهر حقائق واكتشافات كثيرة بخصوص هذه التفاعلات الكيميائية ولكن مع ذلك لا يمكن أن تفسر جميع المظاهر التي نراها. فمثلا عنه (عدم الانصباب) لا يمكن تفسيره من وجهة عضوية فقط وما هو مدى تأثير الهرمونات والتفاعلات الكيميائية في الدم وتأثير الاعصاب؟ ولكن الواقع أن الحالة النفسية تلعب هنا دورا هاما .

أما تفسير هذا الدور فليس من السهل ايضاحه فاذا بحثنا من الوجهة البيولوجية نجد أن جميع التأثيرات سواء كانت داخلية أو خارجية للاعضاء التناسلية مع افرازات الغدد هي المسببة للدافع الجنسي . ولكن هذا التفسير في حد ذاته غير تام لأننا نجد بعض الاعضاء في الجسم خلاف الاعضاء التناسلية تثير الدافع الجنسي وكذلك اظهر لنا أحدث الابحاث ان ضغط المني في الحويصلات المنوية لا يشير الشهوة فاذا بحثنا عن مصدر هذا الدافع الجنسي (بصرف النظر عن الشخص المسبب له) نجده يظهر بقوة في الاشخاص الصحيحين الجسم ولا يشكون من جوع أو خوف أو تعب والعامل النفساني هو أهم جزء فيه .

ويوجد في الطفل حساسية مثيرة للذة في بعض اعضائه ولكن عند البلوغ تتركز هذه الحساسية بشدة في الاعضاء التناسلية حتى تبدأ مهمتها الجديدة وهي حفظ النسل . وكذلك يبدأ عمل الجلسين المختلفين الذكر والأنثى .

ويتكون الدافع الجنسي من بواعث أولية كالمنظر الجميل والرائحة الزكية والصوت الحسن ونعومة الملمس وغير ذلك . ولكن أهم باعث لعملية الانتصاب هو العامل النفسى الذى يؤثر بشدة على الدورة الدموية والأوعية . فتنى وجد الرجل هذه البواعث فى امرأته وهي قبلة حبه يتم الاتصال الجنىسى الصحيح ويحصل الشبق .

وتتحول الدوافع الأولية فى الطفل مثل حب اظهار جسمه عاريا Exhibitionism والقسوة Sadism وحب الاستطلاع Curiosity الى الظهور بملابس خفيفة على المسارح أو فى لبس فساتين السهرة عند السيدات . وتحول القسوة الى شدة المنافسة كما هو مشاهد بين التجار أو الأحزاب وغيرهم ، وحب الاستطلاع الى شدة الرغبة فى العلم والثقافة . أما اذا لم يحصل هذا التحول والتسامى وبقي جزء من هذه البواعث المتعددة بشكله الأصيلى نجم عن ذلك اضطراب نفسى نتيجة النضال الداخلى بين الرغبة فى تنفيس هذه البواعث بشكلها الفطرى وبين المجتمع وقوانينه ونواهيه ، وليس لعامل التناسل فى حد ذاته . فبعض الأشخاص يحاول التخلص من هذه الدوافع بطرق مختلفة فبعضهم يكبتها فى اللا شعور بدون عمل تسامى لها Sublimation أى تحويلها الى نشاط فى اغراض غير الحالة التناسلية كالخدمات الاجتماعية والفنون الجميلة وغير ذلك كما أن البعض الآخر ينفسها بشكلها الاصلى ، بينما آخرون يستبدلونها دون وعيهم باعراض مرضية نفسية .

الفصل الرابع

مراحل النمو في الحياة التناسلية النفسية

يختلف الدافع الجنسي في كل انسان من حيث مظاهر تنفيذه ففي بعض الناس يجده منفسا مكشوفاً وطبيعياً وفي البعض الآخر نظراً لتعاليمهم الدينية أو آدابهم التي لا تسمح حتى بالتلميح إليه وكذلك اذا كانت الظروف الاقتصادية حرجة جداً لا تسمح بالزواج والتمتع بالحياة الجنسية الحقة فان الشاب أو الشابة تكبت هذا الدافع في نفسها وتفرح لأنها نسيته ولم تعد تشعر بقوته التي كانت تضايقها، ولكن الحقيقة ان هذا الكبت جعل هذا الدافع في طيات اللاشعور (العقل الباطن).

والآن سأبين مراحل هذا الدافع الجنسي من الطفولة الى البلوغ فالاطفال لا يفهمون التناسل بالمعنى المعروف لدى الكبار بل مسيرون بدافع حب اللذة والابتعاد عن الألم

Pleasure-pain principle

وهذا هو السبب الذي يجعل الكثيرين يعتقدون ان مرحلة الطفولة ليس بها أى شيء تناسلي لانهم نسوا بانا عه طفولتهم وأصبح في العقل الباطن وليس من السهل استنكاره . ولكن نظرة سديدة الى أطفالنا وملاحظتهم بدقة في حركاتهم وميولهم تدحض رأى جميع من ينكرون الدافع الجنسي فيهم وكل

ما في الأمر ان الرغبة في اللذة يضعفها ويقللها فيهم العمل الشاق والدراسة المتواصلة ووسائل القمع المختلفة وهذا الأخير يحفزهم للحصول على اللذة بطرق أخرى فهم يجدون تعويضا عنها في القسوة التي يظهرونها لبعضهم . وفي حب الظهور وكذلك في المشاكسة وطلب العقاب وهذه كما نعلم أمور شائعة بين الاطفال لا يتخلون عنها الا بنمو اللطف والعطف في مستقبل أيامهم .

ونجد فئة قليلة جداً من علماء الأمراض العقلية تعتقد في الرأي القديم وهو ان الاضطرابات والشذوذ الجنسي نتيجة الوراثة وهو تفسير واهى للطبائع والاخلاق التي نراها في الفرد والحقيقة ان معظم هذه الطبائع والاخلاق قابلة للتغيير والتحسين بواسطة العلاجات الحديثة وهذا ما يدحض ان اصلها وراثي فقط .

وعندما يتكامل النمو التناسلي النفسي يحدث تحول في مواضع اللذة في الاعضاء التي كان يشعر بها . ففي مبدأ الامر في عهد الطفولة كانت حساسية الفم هي التي تعطى له أعظم لذة عند مس الشفتين لئدى أمه وبذا يقبل على الرضاعة بنعف ، فاللذة الذي يجدها ليست من نزول لبن أمه في الفم بل من احتكاك الشفتين بشيء وهذا ما يدعو الاطفال لوضع أصبعهم أو أى شيء آخر في الفم باستمرار . وهذه الحساسية في الفم Oral Erotism خدمت غريزتي حفظ النفس بتغذية الطفل بلبن أمه وكذلك نفست عن غريزة حفظ النسل بوجود هذه اللذة .

وتنتقل هذه الحساسية أيضا الى الشرج ف تساعد في خدمة

هاتين الغريزتين أيضا بنزول البراز (غريزة حفظ النفس) واللذة التي يشعر بها الطفل عند احتكاك البراز بالشرج (غريزة حفظ النسل)

ثم تنتقل الحساسية بعد ذلك عند دور البلوغ الى الاعضاء التناسلية فتأخذ متنهاها حيث تبدأ مهمة اخرى غير اللذة الطفلية وهى التناسل وحفظ الجنس . على أن تنفس طبيعياً من هذه الاعضاء ، وتقل تبعاً لذلك الحساسية فى الفم الى جزء بسيط جداً يشعر به الشخص عند التقييل ، ويستعمل كأداة لتسهيل الاعضاء التناسلية حتى تؤدي مأموريتها المقدسة دون عبث بها أو كبت لها .

ويتحول كذلك مصدر الحب الذى يعطى هذه اللذة فنمر فى أربع مراحل (١) المرحلة الابتدائية وتسمى مرحلة اللذة الذاتية Auto-erotic حيث تكون أعضاء الطفل (الفم والشرج والاعضاء التناسلية) هي مبعث لذته وهى تبتدىء من السنة الاولى من العمر حتى الخامسة (٢) والمرحلة الثانية وتبدأ من السادسة حتى الثانية عشرة حيث يتركز كل تفكيره وحببه على جسمه (Narcissism) ومنها تنشأ الاثانية وتبدأ العادة المريبة .

وانى أناشد جميع الوالدين ألا يدللوا (يدلعوا) أطفالهم فى هذا العهد فيمنحونهم حبا اكثر مما يلزم فهنا تكون الطامة الكبرى على نفس هذا الطفل فتبقى صغيرة لا ترغب فى النمو لما يحوطها من حب وعطف شديد من كل جهة وتثقيد بمهد الطفولة ولو ان عمر جسمها أخذ فى

الكبر والنمو كما شاهدت كثيراً في مرضاي . وتكثر هذه الحالات في الاطفال الوحيدين سواء كانوا أولاد أو بنات أو اذا كان في العائلة ولد واحد والباقي بنات أو العكس فيكثر تدليل الوالدين له بشكل يسبب له التعاسة والشقاء في مستقبل أيامه ولكن لو درى ذلك المربون لأقلعوا عن تدليل أطفالهم خصوصاً في هذه المرحلة .

أما المرحلة الثالثة ففيها يتجه حب الفرد الى كل من يماثل نفسه فالولد يحب الولد والبنت تحب البنت وتسمى هذه المرحلة بحب الجنس لنفس الجنس Homosexual وتبدأ من سن الثانية عشر الى الثامنة عشر تقريباً . والمرحلة الرابعة هي التي ينتقل فيها حبه لشخص آخر عكس جنسه (Hetrosexual) ويجدر بنا قبل أن ندرس مراحل النمو في الحياة التناسلية النفسية لدى الطفل أن نقول أن بعض الأشخاص ولو أنهم كبار في السن إلا أن نفوسهم وقف نموها عند إحدى هذه المراحل كالأنانية أو حب الجنس للجنس نظراً لما أصابهم في طفولتهم من حوادث أو عيب في أعضائهم التناسلية أو تهيج في الغريزة قبل نضوجهم جسمانياً وكل هذه الأمثلة تثبت صراحة نقص هذا النمو التناسلي الذي أدى الى أمراضهم النفسية والعصبية .

والى أوائل هذا القرن كانت معلوماتنا الجنسية هي كل ما يخص أعضاء الجسم فقط لا الناحية النفسية حتى بدأت مدرسة التحليل النفسي بإثارة الاهتمام بهذه الناحية فدرست بطرق

منوعة ، الوضع الصحيح لهذه الغريزة . ومثل ذلك الانفعالات الشديدة كالخوف والضييق الذى تتأثر به نفس الجنين عند ولادته . ولا سيما اذا وجدت عوائق جسدية للولادة فيتعذب الطفل جداً لانفصاله عن المكان الذى كان فيه شاعرا بالراحة مع توفر كل الوسائل اللازمة لنموه ، فخروجه الى عالم آخر يضطره أن يعمل لنفسه شيئاً ويحاول أن يواجه جوّاً آخر غير الذى كان فيه .

ولذا تكون المراحل الأولى من تكييف نفسه للعالم الجديد مليئة بحوادث هامة تقود الى نموه الخلقى ومن هنا نرى أن علماء التحليل النفسى على حق فى اصرارهم على القول بأهمية الخمس سنين الأولى من حياة الطفل ووجوب الاهتمام بتمرينه خلالها . ويجب أن نراعى دائماً الحقائق الآتية المتعلقة بنفسية الطفل ، فيجب أن يكون الدور الذى يقوم به الأيوان فى تربية الطفل لمصلحته Altruistic أى أن يمتا بتريته لعائدته هو لا لتحقيق رغباتهما فحسب . ولما كانت نفس الطفل تمثل التجارب الماضية للجنس البشرى فضلا عن التجارب والمعرفة الشخصية ، كان عليه أن يعلم أن القوة والسيطرة لا يجب استعمالها للفائدة الشخصية كما أن حب وخدمة الغير أشرف وأرقى من محبة الذات وعلى الشخص المربى أن يلاحظ جهة نظر الطفل إذ أن التفاهم الصحيح بين الأيوين والطفل يسير به الى طريق الاستقلال الصحى فأخلاق الشخص عبارة عن مجموعة تجاربه الشخصية منذ ولادته ، لاسيما فى الخمس سنوات الأولى من عمره .

وبلى ذلك فى الاهمية الطريقة التى يسيطر الطفل بها على

أعماله الفريزية من مظاهر اللعب في حياته ، فهذه لها أثر كبير في نمو الطفل الخلقى وتخيالاته القطرية التي وان لم يفهمها المربون إلا أنها تعطينا صورة صادقة عن كيفية تقدم نمو الطفل الجنسى . فيجب أن تعلم الطفل في سنى حياته الأولى أن يميز عقلياً بين عملياته الجسمية الخاصة بالافرازات وبين ما هو خاص بالتناسل حتى لا يعتريه الاشتزاز (واقترف) من العمليات التناسلية من تحويل شعوره من عمليات الافرازات (كالبراز والتبول . والمخاط الخ) الى عمليات التناسل ويجب أن نعلم أن الطفل يلزمه وقت طويل قبل أن يصل الى المستوى العقلى للبالغ ، وقبل أن يفقه الحقائق Reality ويبتلى عن طريقه الخيالية Phantasy في الحصول على رغباته .

وسأتناول بحث كل مرحلة على حدة :-

١ - مرحلة الشهوة الذاتية : ان الطفل في هذه المرحلة - (وئى تشمل كما قلنا السنوات الخمسة الأولى من عمره) لا يكون أمامه غرض خاص يركز فيه عاطفة الحب ، حتى يصل الى المرحلة الثانية التى تكون فيها النفس هدفاً وغرضاً لعاطفة الحب . وفي المرحلة الأولى التى نحن بصدددها نجد منفذاً لمظاهر نشاطه العقلى فى الغذاء والتبرز والتبول ، وبهاتين الوسيلتين يحصل على لذة نفسية فضلاً عن اللذة الجسمية . اذن فهو حاصل على كل مطالب الطفولة ، وطالما كان كذلك فانه يظل هادئاً ، راضياً وترتخى أعصابه ثم ينام . أما اذا لم يفز بمطالبه فانك لتراه قلقاً

متحفزاً مهتاجاً ، لا تهدأ نفسه ولا ينام . ومن مميزات هذه المرحلة أن الطفل يشعر فيها بقوته واعتزازه بمطالبه ، فالشيء الذى يرضيه هو الحسن في نظره ، والذى يفضبه هو الردى . ومن مميزاتا أيضاً أن الطفل يوجه جزءاً من عنايته الى جسمه ووظائف أعضائه ، ويحاول أن يبين سروره بالوسائل القطرية ومن ذلك أنه يجد لذة في أن يرى نفسه عارياً ، كما يجدها في التبول أو التبرز . وهكذا يبدى اهتمامه القطرى بطرق ومظاهر يلبسها كل من يلاحظ الأطفال مثل وضع الأصبع في الفم أو العبث ببعض أعضائه .

وفي هذه المرحلة الابتدائية يجد الطفل في الاحساسات الجسدية مجالاً لحصوله على اللذة . والوسائل التى يتوصل بها لذلك متوفرة لديه أكثر من الشاب المراهق . على أن استمراره في ممارسة واستخدام هذه الوسائل الطفلية يترك في تكوينه الشخص أثرأ سيئاً وشذوذاً في المستقبل، ولو أنه يتغير تدريجياً أو بالخرى ينتقل تدريجياً من هذه المرحلة الطنمية بانصرافه الى أنواع اللعب التى توجه تفكيره بعيداً عن اللذة الجنسية .

والطفل الصغير يجد لذته الأولى المتصلة بالأعضاء التناسلية في عملية التبول . ومن هنا فهم العلة في أن فراشه يكون مبتلاً ، وكثرة التبول هذه تعبر عن العادة السرية في المستقبل حتى أن بعض الأطفال تبقى فيهم هذه العادة لسن كبيرة . كما أن العبث بالأعضاء التناسلية أمر شائع ، يصدر عن الأطفال في هذه

المرحلة غريزيا للحصول على نوع من اللذة العضوية ، ويمكن أن يبطل وتُخمد حدته نهائياً إذا لم ترتبط به أنواع العقوبات المنزلة التي أحذر الآباء من توقيعها على الأطفال إذا هم لاحظوا عليهم حركات العُبت بأعضائهم التناسلية. أما إذا شاءوا أن يوقفوها فهذا لا يتم بالعقوبات الخاطئة بل بوسائل التهذيب الراقية كما سنبين فيما بعد ، مع استخدام الرفق والأناة .

هذا ولذكر المربون أن عمليتي التغذية عند الأطفال والتبرز لهما اتصال كبير بتكوين طباعهم . وهنا قد تبدو على الطفل ميول الطاعة واحترام الآداب المرعية والمعاملة الحسنة أو تبدو عليه من جهة أخرى صفة العناد والخصام والكراهية ويتبع هذا الاختلاف نوع التهذيب أو الارشاد الذي يؤديه ذوو الطفل ومربوه . لذلك يحسن لفت نظر أولياء أمره الى أخذه باللطف والرفق مع التهذيب المعقول البسيط .

٢ - مرحلة الأنانية (Narcissistic Stage) هذه مرحلة

حب الذات وهي الفترة ما بين السادسة والثانية عشرة . ومع أن حب الذات هو أصل كل نوع من أنواع الحب ، إلا أنه كلما نما الطفل وكبر ، كلما تعدل اتجاه حبه ، فيحب خدمة الآخرين وتقل بذلك أنانيته . أما الشخص الذي يقتصر على حب ذاته والتفكير في مصالحه دون الآخرين ، فهو شخص ضعيف النمو النفسي .

والأنانية التي نشير إليها هي تلك الروح التي تقود صاحبها الى الامعان في العناية بشؤونهم فحسب ، دون أن يكون أمامه

غرض آخر يصح أن يمنحه شيئاً من حبه . ولعل القول المأثور «أنا والطوفان بعدى» هو أصدق شعار أو عنوان لهذه المرحلة . ومن مظاهر هذه الأناية الطفلية أن ترى صاحبها يميل الى تغليب رأيه على رأى غيره واعجابه بنفسه ، وميله الى حب الظهور والرغبة الجامحة للحصول على ثناء الآخرين . مع أن ذلك من أوليات صفات الطفولة ، على أن بقاء هذه الصفات حتى دور المراهقة ، يعطل نموه التناسلي النفسى . وقلت أن الأناية تتخذ لظهورها أشكالاً مختلفة : فقد ترى أحدهم يعنى بمظهر الوجه ، وآخر بحسن الهندام ، فيلجأ كلاهما الى التزين والأعجاب بنفسه غير أن التزينة الصالحة القويمة تخفف من هذه الخيلاء ، وتعين صاحبها على التقليل من شؤون حب الذات لان الشخص الذى يذهب الى أبعد حدودها لا ينتظر منه فى دور الرجولة أن يكون رجل تضحية إزاء الآخرين .

ونحن نأخذ عادة فى تلقين أولادنا المثل العليا الاجتماعية فى الفترة ما بين الرابعة والعاشرة (وهي التى نطلق عليها اصطلاحاً اسم «فترة الهدوء الكامن») ، ونعلمهم أن يتجنبوا أعمال وحركات الأناية غير المشروعة لاسيما ما كان متصلاً بالقوى الغريزية . وفى هذه الفترة نشاهد فى الطفل - الى حد ما الخجل من حرركات الشهوة الذاتية ، والاشمئزاز من كل ماله مساس بالافرازات ، والتفرز بصفة عامة من الاعضاء التناسلية واعضاء الافراز . ويتطور هذا الاشمئزاز فى الكبر الى أعراض رمزية أخرى ، اما اذا كان مستوى حياة الأسرة منحطاً فان فترة

« الهدوء السكامن » تنعدم كلية في الاطفال الذين يوقعهم حظهم في مثل تلك الأسر الوضيعة ، وتظل عادات اللذة الذاتية ملازمة للطفل - في حين ان الدافع الجنسي يستمر في الظهور والنمو ويصل الى درجة الحدة والشدة في دور البلوغ . غير ان الحواجز الاجتماعية والادبية ، والروادع الاخلاقية التي تختلف باختلاف مستوى الاسر - تنظم وتضبط تلك الدوافع ، أو تسمو بالنشاط التناسلي الى غايات معقولة مقبولة كالألعاب الرياضية والرغبة الملحة في الثقافة وعند الاقتراب من دور البلوغ يصحج الدافع الجنسي من حب الجنس لنفس الجنس الى حب الجنس للجنس الآخر . ولما كانت الروادع السابقة لا تنفلج في كبح جماح هذه الدوافع الشهوانية فعند ذلك يغلب استعمال العادة السرية وخصوصا في الاولاد كما هو الشائع .

وفي هذه المرحلة يتخيل الأولاد والبنات أخيلة مختلفة عن الخواص التناسلية التي تميز كل فريق عن الآخر ، ولهذا الأخيلة تأثير على نمو الأخلاق . فالبنات مثلا تعرف أن التدين هما اوضح فارق بينها وبين الولد ، فهي لذلك تحاول أن تبدو جذابة من هذه الناحية . كما أن الأطفال الذكور يتخيلون أن أعضاء البنت التناسلية لم تنمو بعد وتتخذ شكل أعضائهم (الذكر) فإذا ما تصوروا أن عضوها التناسلي قد قطع (كعقاب ما) يعترهم الخوف من قطع أعضائهم هم في يوم ما لأن كثيراً من الأمهات الجادلات وغيرهن يهددن أطفالهن بقطع عضوه اذا هو لم يستمع

الكلامين ، ومن ثم تنشأ حالة نفسية نسميها في الطب النفسي « عقدة الخصى *Castration Complex* » وهذه تلعب دوراً هاماً في كثير من القلق والخاوف . والبنت في تخيلاتها تنوهم أنها حرمت من الخواص التي تميز الولد عنها وهو عدم وجود عضو إذكر لها *Envy Penis* فيتولد في نفسها الاحساس بالغَيْظ والحسد والحقد عليه ، كما أن الولد من الناحية الأخرى يقيه في نفسه على البنت إذ يشعر بأنه يفضلها لوجود هذه المميزات لديه .

هذه ملاحظات صريحة لست أبغي من وراءها إلا أن ألفت الأنظار الى أن مثل هذه التخیلات موجودة فعلاً في الأطفال كما ظهر لي في تحليل كثير من المرضى وتترك في النفس إحساساً بعدم الرضى ، وتولد في مقتبل العمر جمود الاحساس وبرود العواطف والعقم عند المرأة والعنة عند الرجل .

٣ - مرحلة حب الجنس لنفس الجنس: (*Homosexual Stage*)

يلى ذلك المرحلة الثالثة ونسميها في الطب النفسي « مرحلة حب الجنس للجنس » - أى أن الفتى يحب زميله الفتى ، والفتاة تحب زميلتها الفتاة . وهذه المرحلة تبدأ من السن الثامنة وتظل حتى السادسة عشرة . على أن الكراهية التي يحملها كل فريق من الفريقين في صميم نفسه في هذه المرحلة لبعض اشخاص من فريقه بحكم الغير يجب تعديلها ، وذلك بأن يتولى المرشدون قيادة كل فريق وتوجيهه الى منافذ صالحة ، فيحل المنافسة الشريفة والصدقة والتعاون في الكبر محل هذا الشعور وإلا فإن دوام هذه الروح يقوض الهيئـة الاجتماعية من أساسها ، ولعلنا لا ننكر التجاح الملموس الذي عاد على الهيئـة

الاجتماعية في هذا المضمار من قيام نوادى الشبان، وجمعيات الفتيات، ومسابقات الألعاب، والتنافس السياسى والحزبى، والتنافس التجارى والصناعى الشريف، وسائر أنواع الاجتماعات النبيلة الغاية التي أدت الى استبدال هذه الكراهية بصداقات موفقة متينة العرى .

وفى هذه المرحلة تقع بين الأحداث حوادث شهوانية هائلة وان كانت بكثرة لا تخطر بالبال . فيرون أنفسهم بحاجة الى نصيح والديهم ، يصارحونهم بأسرارهم . لكن ما أندر الأمهات ، بل والآباء ، الذين يعنون بهذا الأمر العناية المرجوة !! فاما انهم لا يصدقون وقوع تلك الحوادث ، واما انهم يتجاهلون ، مع أنه فى هذه المرحلة بالذات يكون الطفل مخلصاً لأمه التى تعطف وتشفق عليه والتى تستطيع أن تقوده وتنصح به بخلص وصدق . على أن كثيراً من الأحداث يقفون عند هذه المرحلة ولا يريدون أن يتعدوها الى مرحلة حب الجنس الآخر . وهؤلاء من الكثرة بدرجة لا يتصورها الناس . فاذا ما تزوج بعضهم فانه لا يهنأ فى الحياة الزوجية ، إذ يتميز زواجهم بعدم التوفيق والتجانس ونكد العيش باستمرار . فالنساء اللواتى من هذا الصنف يصبحن بعد الزواج جامدات الاحساس يخلتن كل صعوبة فى سبيل محاولة التوفيق العائلى ، أما الرجال فيشكون من العنة أو سرعة القذف .

وليذكر الآباء والمربون أن حب الجنس لنفس الجنس ليس صحيحاً حتى ولو فى دور البلوغ، ويجب أن ينهم الأحداث

حقيقتها وكيف أنها جزء من مراحل نموهم التناسلي . وأنه فوق ذلك يجب ألا تقف في وجه نموهم للمرحلة الرابعة - مرحلة التكامل في الحياة التناسلية النفسية - فالشباب المراهق الذي يود الحصول على الاشباع الجنسي من نفس الجنس ، هو شاب لم تنضج فيه حياة الحب المدهجيج - ولن يحمل فيما بعد بين جنبيه الشخصية النوية المدهجيجة . والمرأة التي تقف عند هذه المرحلة ولا تتخطاها الى المرحلة الكاملة ، تعتبر الرجل فظاً منحطاً ، وتعتبر المسائل التناسلية تبذلاً وسفالة . كذلك الفتاة المسترجلة والشاب المخنث لم يصلوا الى غاية التكامل الجنسي كما أشرنا الى ذلك سابقاً . وقد اتفق أعلام التربية على أن سبب وقوف الشاب عند هذه المرحلة دون أن يتعداها الى مرحلة السكمان الجنسي ، راجع الى التربية الخاطئة لا الى الوراثة . وقد يكون ذلك راجعاً في كثير من الحالات الى أن الفتاة أو الشاب لم يسبق له أن عرف من الجنس الآخر إلا أفراداً قليلين ليس فيهم ما يشوقه اليهم أو يستفز عواطفه نحوهم ، ودور المراهقة هو دور العاطفة الملتهبة التي لا تعرف الاستقرار إلا في القليل النادر ، وفي هذا الدور تلعب الحياة التناسلية أهم دور في كيان الشاب .

وليس من شك في أن الفتاة أو الشاب الذي يحاول أن يحصل على اشباعه الجنسي في شخص من جنسه في الكبر ، إنما يقدم على جريمة فاضحة يعاقب عليها قانوناً ، فضلاً عن كونها جريمة في حق الهيئة الاجتماعية . ولكن في الواقع ان ذلك مرض نفسي خارج عن ارادة

الشخص يعزى الى نقص في التربية العائلية التي لم تستطع أن تنظم قيادة الشباب ، كما تعزى الى روح الرياء وعدم الصراحة التي يظهرها المربون بالنسبة لعلامات مراحل النمو التناسلي النفسى المختلفة فى الشباب . والحق أنها مشكلة استتصى درسها على الأعلام المبرزين . فالحب قديم أزلي ، يحصى عمره بالمئين والآلاف من السنين . وفي مختلف تطوراته من الصور المبكرة الفطرية الى صور عهد الكبر قد أقام صرحاً معقداً لم نستطع أن نفهمه ونستسيغه إلا مذ كشف لنا العلامة سيجموند فرويد عن طريقة أوصلتنا الى فهم حقيقة اللاشعور . ففهمنا من نتائج بحثه أن الأحداث الذين يفتنون عند مرحلة حب الجنس لنفس الجنس يستخرون من « حب الجنس الآخر » . وان كثيراً من هؤلاء لا يهتمون بالنسل إلا قليلاً * .

٤ - مرحلة حب الجنس الآخر (*Heterosexual Stage*)

وأخيراً تأتى المرحلة الرابعة ، « مرحلة حب الجنس الآخر » ، وهى تبدأ فى سن السادسة عشرة وتظل حتى الأربعين . فاذا وجد انسان وصل الى نهاية هذه المرحلة دون أن تتكامل فيه قوة التناسل كان عاجزاً فاشلاً .

على أن الاهتمام بالجنس الآخر غريزة تتمشى مع نمو المراهقة كما أن الرغبة فى الحصول على الحبيب من الجنس الآخر دليل

* يحسن قراءة مؤلف الاستاذ فرويد

على نضوج القوة العقلية السليمة . والهيئة الاجتماعية ذاتها تساعد على تنمية حب الجنس الآخر ضمناً لعمران السكون ورغبة في مجانبة التوقف عند حدود مراحل النمو الابتدائية . وكلما تقدم الفرد كلما تغيرت وسمت وجهة نظره نحو الجاذبية الجنسية وترك أعمال الطفولة التي كان يلتذ منها .

أما إذا تثبت بهذه الميول والملاذ الأولية فإنه لا يصل إلى دور تحول شدة اللذة في الأعضاء التناسلية ، فينشأ عن ذلك المظاهر العصبية ، لأن التوقف عند المراحل الأولية مدعاة لعدم الكفاية التناسلية الصحيحة . ومتى توقفت الحساسية واللذة عن التنفيس بواسطة الأعضاء التناسلية فإن أعضاء المناطق الحساسة الأخرى تهيج أكثر من العادة . في حين أن النمو من مرحلة إلى أخرى حتى دور حب الجنس الآخر ، دليل على أن الأعضاء التناسلية تسمو على أعضاء المناطق المذكورة (القم والشرح) .

والناس ليسوا على قياس واحد من حيث فهم معنى الحياة ومعنى اللذة الجنسية . فلكل إنسان طريقته الخاصة في التعبير عن رغباته . وما الطبائع والأمزجة سوى تعبيرات لهذه الرغبات بأشكال مختلفة .

فهذا شاب تبرز ميوله التناسلية مبكرة وبشدة ، لذلك يلزم أن يحاط بعناية كبرى . وهذا شاب آخر لا يظهر عليه الحنين وال ميول المنتظرة لطالب المراهقة فيجب معالجته . ومعظم البنات - بسبب التكم والحشمة الشديدة - ليست لديهن المعرفة الحقة بالزواج والأمومة ، اللهم إلا خرافات غامضة .

وأدلة التهييج الشهوانى تظهر عند الأحداث بشكل محاولة
اختلاس النظر ، أو فى احمرار الخدين خجلا واستحياء ، أو فى
تلغم الكلام ، وحدة الطبع ، وعدم الاستقرار ، والأرق ،
والخاوف الليلية (الكابوس) والتبول بكثرة فى المساء ، ووضع
الأصبع فى الفم ، والحياء ، والوجل ، وكثرة التفكير والتساؤل .

أما الاطفال الذين يصلون الى دور البلوغ فيبدو عليهم
الارتباك الواضح ، ويتوقعون فجأة عن مواصلة الدرس ،
وينصرفون عن التعليم ، ويمعجون عن تركيز أفكارهم ، كما قد
يصبحون ماكرين ، ينفرون من الهيئة الاجتماعية .

ولعلنى لست بحاجة إلى القول ان احد هذه الاعراض بمفرده
لا ينفرد عن وجود تهيج شهوانى فى الشباب ان لم يؤكد اعراض
وعوامل أخرى .

حيث تشتد البواعث الجنسية ، دون أن يحصل الشاب على
تنفيس أدبى لها ويستنفذ فيها القوة التناسلية تظهر على الشخص
بواذر التكاسل والغباوة ولكن يقظة الوالدين وفهمهم حقائق
هذه الاعراض تدعوم إلى الأخذ بيد ولدكم بكل رفق وحكمة
وتحويل ميوله التى تجيش فى نفسه الى مسالك أخرى مفيدة وبذا
يحمونه من النتائج الضارة . هذا وان هدوء نفس الشاب
يتوقف على قدرته فى فهم حقيقة هذه الميول الغريزية .

والفضل فى الأفكار السديدة عن حياة الطفل التناسلية يعود
الى الدراسات التى اظهرتها مدرسة التحليل النفسى . ومع
ما كاله الناقدون من نقد غير نزيه للملاحظات والنتائج المنطقية

التي وصلت إليها هذه المدرسة - وخصوصاً من جانب أولئك
الذين يجهلون تعاليمها وأساليبها كل الجهل - إلا أن الطب النفسي
مدين بالكثير لأولئك العاملين في هذا الميدان ، وأخص بالذكر
المجاهدين في تفسير وتعليل الرموز والكنائيات النفسية ويرجع
جانب كبير من هذه الانتقادات كما قلنا ، الى جهل أسرار
التحليل النفسي . وانا لنضرب صفحاً عن مناقشة تلك الانتقادات
على اختلافها إذ لا دخل لها في مسائل الذوق الجميل والآداب
السامية . أما التحليل النفسي فانه يكشف لنا عن مكنونات النفس
ورغباتها بشكلها القطري بصرف النظر عن الاعتبارات الذوقية
والأخلاقية .

الفصل الخامس

العادة السرية ونظرة الطب النفسى اليها

تطلق «العادة السرية» على كل الوسائل التى يستخدمها الفرد بنفسه للحصول على الاحساس الشهوانى المحبوب . وهذا الاحساس يصدر عن مناطق تعرف فى الطب النفسانى باسم أعضاء حساسة قابلة للتتهيج « (Erogenetic Zones) » . ويجدر بنا قبل التحدث عن هذا الموضوع بالتفصيل ، أن نذكر حقيقتين : أولاهما أنه ليس من الضرورى أن تكون ممارسة هذه العادة قاصرة على استخدام الأعضاء التناسلية فقط كما هو الشائع عند ذكر هذا الاسم ، فهناك طرق مختلفة سنشير اليها فيما بعد . والحقيقة الثانية أنه ليس من الضرورى أن تكون الغاية من ممارستها قاصرة على حصول الشبق ، فان هذا لا ينطبق على الأطفال أو النساء - وبالأخص الغير متزوجات . وقد ذاع بين الناس ، وفى جملتهم كثير من الأطباء ، أن «العادة السرية» تؤدى الى هدم صحة الفرد وقواه العقلية . غير أن علماء التربية قد قرروا حديثاً أن العملية فى حد ذاتها ليست السبب فى هذه النتائج ، بل أن المؤثر الحقيقى هو الافعالات النفسية

التي تعقب العملية نفسها وتأثيرها على الشعور والأخلاق . على انه إذا كان من الطبيعي أن ينظر الطبيب الى هذا الموضوع بالعين السيكولوجية النفسيةولوجية، إلا انه لا يصح له أن يتجاهل الناحية الأدبية وهي الجزء المكمل للموضوع .

وتتفاوت هذه العادة في الدرجة عند من يمارسونها . فهناك من يمارسها بصفة عارضة ، وهناك من يذهب الى أبعد حدود الافراط فيها . والعادة في كلتا الحالتين تصبحها تخيلات تملأ ذهن صاحبها فتقوده الى ممارسة تلك العملية .

على أن الافراط ليس له حدود يعرف بها ، بل هو اصطلاح نسبي ، إذ أن ما نعتبره اعتدالا من أحد الأشخاص قد يعتبر إفراطا عند غيره ، لأن تقدير النتائج قائم على شخصية المريض من حيث تكوينه الخلقى والعقلى والأدبى . كما أنه ليس من الضروري أن يكون الأشخاص الذين يدعون أنهم لم يمارسوا هذه العادة مطلقاً أصبح جسماً من المعتدلين في ممارستها كما يقرر ذلك الاستاذ Moll هذا وقد تبين للقارئ ضمناً من الصفحات السابقة أن عند الأطفال نوعاً من اللذة سميتها حركة اللذة الذاتية ، (وقد سبق الإشارة اليه) يمارسه الطفل قبل دور البلوغ . وهذا النوع يختلف طبعاً عن استمتاع البالغ المدرك من الوجهة العالمية . وأرى المجال أضيق من أن يحتمل مناقشة كل اختلاف من هذا النوع لكن لا بأس من شرح بعض النقاط الهامة في حينها .

وذلك لأن معاهد الطب لم تكن تعنى لسوء الحظ بدراسة

موضوع «العادة السرية» دراسة علمية - وكان من أثر ذلك أن خريجها لم تكن لديهم المعلومات الكافية عنها .

على أنه من المهم جداً أن ينظر الأطباء الى هذا الموضوع كحقيقة علمية ، وأن يتجردوا في دراسته عن مشاعرهم الخاصة لأن إقحام المشاعر يحول دون الفهم الصحيح للنقط التي يدور حولها البحث ويجب أن يكون لدى الطبيب المعالج فكرة كاملة عن نظرة المريض لهذه العادة .

ولعل معظم المعلومات المخاطئة التي عرفها الناس عن «العادة السرية» والتي لا يزال بعضها كامناً في ثنايا بعض الكتب ، يرجع الى كتابات ناقصة سيئة ، كتبت في الفترة ما بين سنة ١٧٩٠ وسنة ١٨٩٠ ميلادية . فقد تطرف بعض الكتاب مثل

Tissot's De L'Onanisme, Lallemand, Simon and Leitner وأشاروا الى ما أطلق عليه «أمراض» ناشئة عن ممارسة هذه العادة . وظلت آراؤهم مؤثرة حتى على الأطباء أنفسهم الى الربع الأخير من القرن التاسع عشر حين أخذ العلماء يدرسون هذا الموضوع بطريقة علمية بحثية ، ويبحثون في الحقائق المتعلقة بهذه العادة بحثاً دقيقاً منظماً . ويرجع الفضل في هذا التغير الى فطاحل العلماء أمثال

Erb, Fürbringer, Jones, Stanley Hall, Freud, Reich.

وغيرهم ممن جاءوا على أثرهم .

بعض الاعتبارات الذنسية

للعادة السرية

ولكى يتسنى لنا أن نفهم حقيقة العادة السرية كما يستخدمها الأحداث والبالغون ، يجب أن تكون لدينا فكرة عن الدافع الجنسي وعن بدء مظهره في الطفل . فهو الذى يقوده إلى ممارسة تلك العادة . فالطفل يمارسها دون أن تحوطه أية تخيلات شهوانية ، اذ هو ينفى من ورأها مجرد الحصول على الاحساس باللذة . ولما كان الطفل يوجه احساساته عادة الى الاعضاء التى توفر له لذة فالتنا نراه ينغمس فى « العادة السرية » وهو يجهل إن كان عمله خطأ أم صواباً .

غير ان معظم الآباء يجهلون وجود هذه العادة فى الأطفال . وقد أيدت مشاهدات بعض العلماء مثل White & Kempf ان أغلب الاطفال يمارسون هذه العادة فى الفترة ما بين الثانية والسادسة من العمر . ذلك لأن المناطق الحساسة (كالقلم والشرح والاعضاء التناسلية) تكون ذات أثر لدى الطفل قبل سن السادسة لأنها مبعث لذة له . وقد سبق الإشارة الى عملية التبول كمثال لهذه الحقيقة . ولكن الألتجاء الى العادة السرية فيما بعد ، دليل على تفوق الأعضاء التناسلية .

والطفل تحت تأثير^١ حب الاستطلاع يهتم اهتماماً بالغاً بأعضائه التناسلية ووظائفها . وهذه حقيقة خافية على معظم الآباء الذين يجهلون (بكل أسف) الدور الخطير الذى تلعبه الحياة التناسلية فى خيال

الطفل على الرغم من كل محاولة يقوم بها وأولئك الآباء لكبت رغبته في استطلاع من هذه الناحية ، لذلك كان لزاماً على المربين أن يفهموا شيئاً صحيحاً عن عناصر الحياة التناسلية النفسية في أطفالهم ، وأنه يمكن ملاحظة أن لأهلهم ارتباطاً كبيراً بدوافعهم التناسلية .

دور البلوغ

هذا الدور هو المرحلة النهائية للنضوج الجسمي إذ يصبح الجسم مخصباً بيولوجياً . ولما كان الردع والنهي لا يجديان في هذه المرحلة ، كما أن العادة السرية (باعتبارها تنفيساً لقوى الفرد الكامنة) تكون قد تدرجت من حالة الهدوء الكامن الى حالة الظهور العلني ، لذلك يجب تنظيم الدافع الجنسي في هذا الدور واخضاعه لقوة الإدراك والمثل الأدبية العليا . على أنه ثابت لدينا أن النشاط الجنسي لا يعدم مجالاً للظهور ، إذ يستطيع الفرد أن يصرفه وينفس عنه في الألعاب الرياضية ، والسير على الأقدام والرقص ، ولعب كرة السلة ، والتنس وغير ذلك . ويتنبه الشاب لأول مرة في هذا الدور عادة الى شدة حساسية الأعضاء التناسلية باعتبارها مصدر لذته . وقد يعرف ذلك في بادئ الأمر عن طريق ممارسة العادة السرية . لذلك رأينا بعض الكتاب يعتبرونها كفاية سيكولوجية لا بد منها في هذه المرحلة . على اننا اذا شئنا أن نعرف الطابع الخاص الذي تنطبع به هذه العادة في أحد الشبان ، وهل هو طابع فسيولوجي أو باثولوجي ، يتعين علينا أن نفهم الباعث الذي يدفعه اليها : وهل هو باعث طفلي أو

ناشئ عن النشاط الوافر الذى يصحب البلوغ . على أن ممارسة العادة فى هذه المرحلة غير ضارة بصفة عامة ، إلا اذا كان الشاب او الفتاة يركز كل منهما حبه على جسده ، Narcissistic فلا يعنى حينئذ بالحصول على حب شخص آخر .

هذا والباعث الجنسى يصدر عن مراكز مختلفة ، فقد يصدر عن هرمونات الغدد الصماء وعن العضلات ، ويقول البعض أنه قد يصدر عن توتر فى الحويصلات المنوية - وهو قول صحيح نسبياً . على أنه ليس من الضروري أن ينشأ الدافع التناسلى من الخليات الحية التناسلية فقط ، اذ هو فوق كل شيء عملية من عمليات الجسم الحيوية . فالخصى الذى فقد المقدرة على التلقيح ، لا يعدم الرغبة التناسلية : مثله فى ذلك مثل الشخص الذى خلق ولا معدة له ، فانه يحس الجوع كما يحس الشخص الكامل التكوين فالقول بان الرجل الخصى (الاغا) ليس عنده رغبة جنسية لا يؤيده الواقع او العلم .

ج - المؤثرات الحافزة إلى ممارسة العادة : فهم القارئ بما سبق أنه ليس من الضروري أن تكون منطقة هذه العادة فى الأعضاء التناسلية فحسب . فهناك المناطق الحساسة الأخرى القابلة للتهييج وهذه عادة تكون عند المرأة أكثر منها عند الرجل وهناك مؤثر آخر هو التخيلات فان الامعان فى هذه التخيلات الشهوانية - وهو أمر شائع بين المراهقين - يهيىج الى درجة الانتصاب دون أن يتعداها الى درجة الحصول على الشبق .

والعملية سهلة عند الشاب اذ هى تتوقف على تهيىج حشقة

القضيب* ، لكنها ليست سهلة عند الفتاة والمرأة. فهي تتوقف عندها غالباً على البطون الشفرتين الصغيرتين. وبعض الفتيات قد يدخلن أجساماً غريبة في المهبل والقناة البولية - وفضلاً عن ذلك فإن هناك بعض الفتيات من يجدن لذة كبيرة في ممارسة عملية العادة السرية في الثدي أو الشرج وغير ذلك .

أما الطريقة العامة عند أغلب النساء فهي استخدام اليد . أما النساء ذوات الذوق الجميل ، واللواتي يأخذن من ملامسة العشاء المخاطي مباشرة فتهن يمارسن هذه العادة بواسطة تحريك الفخذين أو حك الأعضاء التناسلية الخارجية بشيء ما . وقد ينكر عادة كثير من الوالدين وجود العادة السرية في أطفالهم لزعمهم انهم لا يستعملون أيديهم في العملية مع انهم لا يحدون عملية تحريك الفخذين ولا يعطون أية أهمية لهذا العمل مع أنه لا فرق بينهما في الواقع .

وقد ينصح البعض الاتصال الجنسي الغير شرعى (المومسات) لابطال العادة السرية ولكن هذه التجربة غير ناجحة فضلاً عن الاخطار التي قد تعرض لها الشباب اذا هواسم هذه النصيحة، وزيادة على ذلك فلا اتصال الجنسي بدون الشعور بالحـب يشبه العادة السرية. والاختصاصيون في الأمراض العقلية يلاحظون ان المعتوهين يجدون لذة عظيمة في خيالاتهم المثيرة للشهوة التي تعبر عن رغباتهم المكبوتة .

* لا داعى لذكر جميع العمليات الشاذة في العادة السرية

وسائل الاستعاضة عن العادة

ان محاولة الاستعاضة عن تنفيس الغريزة التناسلية المحرمة أمر شائع في الأطفال وفي الأشخاص العصبيين . وأنواع هذه الاستعاضة هي عبارة عن الوسائل الغير متقدمة التي تعطى اللذة في النفس

فالطفل عند فطامه يستعوض عن لذة التهييج القمى في مس حلمات الثديين ، بالاستمرار في امتصاص الإبهام ، وإذا حيل بينه وبين الاستمنا عند البلوغ فإنه يعود الى وضع أصبعه في الفم وترى بعض الأطفال مغرمين بالعض على الأظافر ، عوضاً عن عض الآخرين . (وهو أحد الدوافع الغريزية)

وقد أشار أحد العلماء Von Hugh Helmuth الى أن عملية امتصاص الإبهام عند الأطفال يصبحها لذة ثم يعقبها هدوء وارتخاء في الجسد . إنه أنها في الواقع تعطى الطفل نوعاً من اللذة الحسية ، حتى أن كثيراً من الأشخاص العصبيين لا يقامون عن هذه العملية ، أو ما يعادلها ، حتى وهم شبان بالغون . وهناك بلاوة على امتصاص الإبهام حر كات أخرى رمزية مثل الشغف بالسجائر أو السجائر والعض على الشفتين باستمرار .

ويمكن بناءً على ذلك مرة أخرى ان الطفل يجد اللذة في نفسه (في جسده هو) وليس في شخص آخر كما هو الحال في الكبير . وأشارنا فيما مضى الى شغف الأطفال بأعضاء الإفراز وما تفرزه . وقد لوحظ لنا أن هذا الشغف يستمر فيهم مع بعض التغيير . فإذا حاولنا أن نبعد الطفل عن مثل هذه الملاذ الأولية

فليكن نصب أعيننا أولاً أن تقدم له عوض ذلك أشياء أخرى يلتذ منها ، ولتجذر دائماً الروادع والنواهي الشديدة .

ومن الاطفال من يجب امتصاص الحلوى (الحلويات) - وهؤلاء أفضل بكثير ممن يمصون أصابع أيديهم ولا يجب ضربهم او عقابهم لهذه العمليات فانها خارجة عن ارادتهم . ولقد ظهر لنا ان معظم الجناة والمجرمين كان معظم حقدهم على الهيئة الاجتماعية راجعا الى القسوة والضرب الشديد في طفولتهم .

هذا وقد يحدث ابدل الفراش (الاستحمام) في دور المراهقة ويكون هذا غالباً بديلاً عن الشبق الذي يتم بممارسة العادة السرية وإن في الحلم الذي يراه الشاب في الليلة التي يتل فيها فراشه لدليلاً على هذه الحقيقة .

ويعتقد معظم أطباء النفس أن الغشاء المخاطي للقم ، والشرج والفناة البولية ، حساس ويعطى لذة وهو يستخدم لذلك كثيراً في التهييج الجنسي .

اما حساسية الجلد فتظهر بأشكال متنوعة ، كحركات الاهتزاز المنتظم - في اليد او الرجل مثلاً وهي تحل محل الرغبة المسكوبة . وكذلك الاهتزاز المستمر الذي ملاحظه على الشخص الأبله فهو تعبير عن العادة . كما يجد كثير من الأفراد شعوراً بلذة في الحقن الشرجية ، وتدليك المستقيم عند الرجل او البروستاته ، وغسل المهبل عند المرأة ، وتمشيط الشعر لفترة طويلة ، وتشبيك الأيدي ، والتدليك بصفة عامة . ومن الناحية الأخرى نجد بعض الأفراد يقلع عن العادة السرية ويستعيز عنها بمحاولة اظهار جزء كبير من جسمه ، أو بأي محاولة أخرى من هذا القبيل . (exhibitionism)

الفصل السادس

اسباب العادة السرية — انتشار استعمالها



١ - (أولاً) أسبابها :

لعل القارئ يذكر أنني أشرت فيما سلف الى بعض الأسباب النفسية التي يعزى اليها استعمال هذه العادة . وفي رأي أن هذه الحالات النفسية هي أهم العوامل مع ثبوت وجود غيرها .

فاذا ما عرضت لنا إحدى الحالات التي يكون منشؤها أكثر من عامل واحد ، فليس من الصواب ان تقصر البحث في عامل دون آخر . فللاطفال مثلاً عادات كثيرة سيئة ، فان شئنا أن ندرس تلك الحالات المتنوعة كان علينا أن نبحث العادات التي قد تساعد على بقاء « العادة السرية » كما يجب أن تكون لدينا فكرة صالحة عن المركز الاجتماعي للمريض الذي نحاول علاجه من هذه العادة . على أن هناك عوامل أخرى موضعية تؤثر في بقاء تلك العادة ، ونقول موضعية لانه من السهل ازالتها بينما تبقى العادة على حالها ما دام العامل النفسي باقياً .

وقد اختلفت آراء الباحثين في أسباب هذه العادة ونتائجها .

فبينما نرى الكتاب من رجال العصور القديمة يعتقدون النورستانيا سببا من تلك الأسباب ، يرى بعض كتاب اليوم يقولون أن النورستانيا ما هي إلا نتيجة الافراط في هذه العادة . من هذا نستنتج أن الافراط المستديم يكون عارضا من أعراض مرض نفسى وليس سببا له .

وما دامت معلوماتنا عن الهرمونات لاتزال في طور النمو ، فلا يسعنا أن نعرف بصفة قاطعة أثرها على الدافع الجنسى . واث كانت بلا شك ذات أهمية من حيث تحديد طبيعة الجنسية بيولوجياً ، غير أن بحثنا قاصر هنا على أحد مظاهر الدافع الجنسى لا الدافع نفسه

وقد يتعلم الأطفال هذه العادة من زملائهم ، أو من الكبار الداسدى الأخلاق ، لكنها فى الأغلب تصدر من تلقاء ذاتها فى فترة الهدوء الكامن التى تحدثنا عنها . على أن تركيب هذه العادة (فسيولوجياً) ليس فى ذاته سهلاً ، فهو قائم على مؤثرات خفية ومؤثرات ظاهرة ، فقد ذكر أحد الكتاب أن البنت فى دور البلوغ تتعلم هذه العادة عن طريق المحادثة والاختلاط . كما أن كثيرين من الكتاب يحذر من (الدلع) التدليل المبالغ فيه ، إذ أن وقعه على بعض الأطفال ليس مستحسنأ حتى ولو كن عن قصد حسن برىء .

وبعض الصور المتحركة والمجلات والكتب بما تبثه فى الطفل من التخييلات الشبوانية تعتبر عامل آخر يدفع الى ممارسة

هذه العادة . ولو أن بعض الكتاب يستنون المؤلفات التي تعالج المسائل التناسلية بطريقة جديده .

على ان بعض المرضى - وبصفة خاصة النساء - يمارسون العادة السرية دون أن يكون الدافع اليها شيئا من الهواجس الشهوانية - كما ان كثيرين يجهلون العنصر التناسلي في هذه العملية . وهم انما يمارسونها لانهم يجدون فيها ما يخفف من حدة الارق او التوتر العصبي ، او ما يخلصهم من حالات ذهنية مؤلمة ، او من القلق وضيق الخلق والسآمة

والى جانب هؤلاء يوجد فريق آخر يعتقد انه ما دام «المنى» نوما من الافرازات التي يجب التخلص منها كضرورة فسيولوجية لذلك تراهم يلجأون الى العادة السرية للوصول الى غايتهم انتشار استعمالها :

اشرت فيما مضى الى ذبوعها في احدى مراحل الحداثة وهنا اتكلم عن انتشارها عمليا بين الشبان الذكور المراهقين ردحا من الزمن . وفي هذا العهد نجد ان معظم الشبان تدخن والقليل منهم من لا يدخن التبغ لكن بخصوص العادة السرية فالجميع مارسوها في وقت ما . ولئن وجد استثناء نادر لهذه القاعدة فان من الجهل انكار انتشارها وان كان من الشبان من ينكر ذلك امام شخص مجرد من الرفق والشفقة عليه .

وذلك لأنه يخشى - اذا هوجاه بهذه الحقيقة - أن يفقد الاحترام

الاجتماعي . ولذا تراه يلجأ الى المراوغة حتى لا يقر بممارسة هذه العادة . والفتاة تنكرها غالباً الا اذا آمنت من الشخص الذي يواجهها رفقاً وعطفاً ، فتبوح بممارستها تلك العادة ولو انها تبررها بدعوى التخلص من (أكلان) موضعي .

ولكن نظراً لأن البنات يبقين دائماً في المنزل محاطات بكثير من التحفظ ، فهن لذلك غير معرضات لأنواع الاغراء الذي يؤدي الى انتشار العادة بينهن مثل الأولاد . وذلك فضلاً عن أن عوامل الكبت لمظاهر الدافع الجنسي في البنت أقوى منها في الولد ويرجع هذا الكبت الى اعتبارات بيولوجية تتمشي مع مبدأ العفة التي تؤيدها التعاليم الدينية والأدبية .

وهذه العادة منتشرة بين الشبان الذين يميلون الى العزلة والذين لا يجدون منفساً في نواحي النشاط الاجتماعي . كما انها منتشرة بين البعيدين عن الأوساط الاجتماعية كالمسجونين والجند ، وكفريق من المتعذر عليهم الاختلاط بالجنس الآخر .

وقد اختلفت الآراء في نسبة انتشار العادة السرية بين النساء والرجال . فيرى بعض العلماء (١) أنها أكثر انتشاراً بين الرجال ،

(١) ومن الذين يؤيدون الرأي الأول

Lawson Tait, Spitzka, and Melchinkoff.

ومن رأى Mercier أنها نادرة بين المثقفات . في حين يرى Deslandes أنها متكافئة بين الطرفين غير أن Ellis يقرر أنها منتشرة بنسبة أكبر بين الفتيات بعد سن البلوغ

والبعض الآخر يقيم البرهان على انها منتشرة بنسبة اكبر بين النساء غير أن الاختبار قد أيد الرأي الثاني .

على أنه من الصعب تقدير هذه الاحصائيات نظراً لأن العرف يقضي على المرأة بالتكتم الشديد على كل ما يخص حالتها التناسلية وأن كل ما يصل من المعلومات يأتي عفواً أثناء التحليل النفسى ، وقد لا نخطئ اذا قررنا انها منتشرة بين النساء بنسبة اكبر مما هو معروف . وحتى بين المتزوجات توجد هذه العادة بنسبة ١٠٪/ وخصوصاً بين ممن لم يوفقن في زواجهن ، وتبدو عليهن مظاهر البرود الجنسى ، فهؤلاء يندفعن فى ممارستها بافراط فى حين انها تكاد تكون فى حكم النادر بين الرجال المتزوجين . وهناك نوع من (الاتصال الجنسى الخارجى) يتبادى فيه بعض النساء سمحت لهن نفوسهن بممارسته فيعود على الطرفين (الرجل والمرأة) بأقصى الأعراض النفسية والعصبية . وقد دلت الاختبارات على أن اللواتى يفرطن فى ممارسة العادة السرية ولمدة طويلة لا يشعرن بلذة ما فى الاتصال الجنسى الطبيعى وينتابهن نوع من البرود والتقزز يرجع لعوامل نفسيه . كما قد يكون التقزز من بعض الاطعمة راجعا الى اضطرابات نفسية أيضاً .

يرجع برود العاطفة والتقزز من الاتصال الجنسى الطبيعى غالباً الى أن الكثير من المربين يصورون للفتيات قبل الزواج وبصور بشعة كل ما يخص التناسل ، فتتطبع هذه الصور فى نفوسهن حتى بعد الزواج فيعبدن لممارسة هذه العادة (اللذة الذاتية) ، كما أن هناك بعض من النساء يخشين الحمل لعدم رغبتهن فى انجاب

أطفال فينفرون من الاتصال الجنسي ويلجأون الى العادة السرية.
ويحسن بنا أخيراً أن نذكر ان هناك عدد غير قليل من الرجال
والنساء يلجأون الى الزواج ظناً منهم بان العلاقة الزوجية تخلصهم
من عمليات اللذة الذاتية أو من اللواط. غير أن ذلك ليس صحيحاً
ولا مفيداً بل له على نقيض ذلك نتائج لها خطورتها على الطرفين.

الفصل السابع المبالغة في اضرار العادة أثر تكتم ممارستها

لعله قد ثبت للقارئ مما سبق أن ممارسة «العادة السرية» من وقت لآخر ، في مرحلة البلوغ ، لا يتعدى ضررها الدائرة النفسية والدائرة الأدبية . على أن تقدير نتائجها يتوقف على كيان الشخص ، ومقدار الميول الصحية التي وجهه إليها ذووه . واتجاهاته الأدبية ، ونظراته الى « العادة السرية » ، أى خوفه مما تلقاه عنها .

على أن الأشخاص الذين يميلون الى الوحدة ويفرطون في ممارسة هذه العادة ، وينتقلون بشهواتهم من دائرة الحقائق الى دائرة التخیلات ويذكرون ويتصورون ضررها حسبما سمعوا وقرأوا هؤلاء هم الذين يمرضون نفسياً بالخوف الشديد بأ نواعه المختلفة . ويعتريهم الحجل الشديد وغير ذلك من الأعراض النفسية . وقد اتفق معظم الباحثين المجددين على أن جزءاً كبيراً مما صمى «أضرار العادة السرية» إنما هو نوع من المبالغة المفرطة ، والخرافات المستخيفة التي وصلت من الكتابات العتيقة ، ومن بعض الكتاب في الوقت الحاضر بكل أسف . وأغلب تلك الآراء البالية التي تلقاها الناس عن هذه « الأضرار المزعومة »

هى من مخلفات كتابات كاتب اسمه تيسوت Tissot الذى كتب فى هذا الموضوع فى عام ١٧٦٠ ميلادى ، وشايه بعض المؤلفين الذين كتبوا فى نفس الموضوع فى عام ١٨٩٠ غير أننا نرى أن أعلام اليوم المبرزين يتقضون هذه الأفكار الرجعية بأساليب وآراء مختلفة ، فمنهم من يغالى فينكر كلية أى ضرر من ممارسة هذه العادة ويقرر الأستاذ العلامة Jones أن الحقيقة وسط بين النقيضين .

وهذا أحد أعلام اليوم Healy ممن انكبوا على دراسة هذه العادة فى البالغين ، يرى أن الانزعاج من العادة يؤذى الشاب أكثر مما تؤذيه العملية ذاتها . كما يقرر آخر Moll أن ضررها محصور فى الناحية الأدبية ، وذلك أن الشاب الذى يمارسها يرى نفسه وقد هوى عن المستوى الأدبى اللائق ، وأصاب نفسه بأبلغ الأضرار كما أن بعض المرضى إذ يظنون خطأ أن نزول المنى - بطريق العادة السرية - خسارة لا تعوض ، ينزعجون انزعاجاً شديداً . فلتن كان رجال العصر القديم قد بالغوا فى تقدير الأضرار الجسدية إلا أن النتائج الأدبية والآثار النفسية التى تساور الشخص الذى يمارس العادة هي على جانب عظيم من الأهمية كما يؤيد ذلك المرضى الذين عولجوا بالتحليل النفسى .

ومن ذلك ما قرره العلامة هيلي Healy من أن ممارسة هذه العادة هي السبب الأكبر فى كثير من تقصيرات الشاب المراهق . على أن الفكرة السائدة فى أن ممارستها تسبب البلاهة والجنون والتدردن الرئوى ، وما إليها من الأضرار المزعومة ، ليست فكرة

واهية فقط ، بل هى فكرة سخيفة ايضا ، يسلم بعض المرضى بها ويتصرفون فى ضوءها ، ومن الصعب إزالتها من أدمغتهم حتى بالأدلة المنطقية . ومما يزيد الطينة بلة ان مخاوف بعض السذج تزداد متى قرأوا كتابا من كتب الدجل التى تبالغ فى الكلام عن أضرار العادة .

فاذا حاول شخص له مركز ادبى وكلمة محترمة مطاعة ، أن يقدم نصيحة لأحد الشبان فى هذا الأمر ، فليحذر المبالغة فى الكلام عن الأضرار المزعومة ، لأن النصيحة الغير مئونة تكون سببا فى ظهور الأمراض العصبية ، التى قد تدفع البعض إلى الاحجام عن الزواج وبذا نكون تلك النصيحة سببا فى هدم حياته المستقبلية بأجمعها .

على أنه اذا كانت الممارسة المبكرة لهذه العادة هى العلة الحقيقية فى النتائج المزعومة ، لكان عدد كبير من الناس فى حالة يرثي لها عقليا وجسميا . ونحن لا ننفى انه يجب بذل النصيحة فى اقضاء الشاب عن ممارسة هذه العادة ، لكن ذلك لا يأتى عن طريق المبالغة المخاططة فى مضارها . فاذا حاولنا أن نهده شخصا ما بأنها ستؤدى الى موته أو جنونه - فالتأني علىه فعلا أما جنابة . لأن مثل هذا القول ، فضلا عن عدم نفعه ، فانه يترك فى نفسه مخاوف دائمة تظل حتى بعد الاقلاع عن العادة . وقد فهمنا أن الخوف يفعل بالنفس أكثر مما تفعل العادة .

وأحب أن أكرر ملاحظة أشرت إليها فيما سلف ، وهى أنه

إذا كانت هذه العادة في الغالب عنصراً فسيولوجياً للطفل والمراهق فهي ليست كذلك عند الشاب المكتمل . وإذا لاحظنا عليه ميله الى ممارستها فمعنى ذلك أن تكوينه التناسلي النفسى لا يزال ناقصاً . ثم ان الميل اليها محاولة اشباع الغرائز الجنسية أمر غير مرغوب فيه ، لأن العادة تزيد في أنانيته وتقف حائلاً دون نجاحه الاجتماعى . كما أن التمسك بها يهدم أركان حياته الزوجية الصحيحة فيما بعد .

والفكرة الرئيسية التى يجب ألا تغيب عن بالنا هي أن الطريق الى النمو المطرد فى ذكاء الطفل وتهذيبه هي حفظ ميوله الشهوانية فى الدائرة الصحيحة ، أى الى الدور الذى تفوز به بالاشباع السليم . أما كبت الغريزة مما يدعوا الى تقهرها (وظهورها فى شكل تهيج شرجي مثلاً) فهذا يهدم أخلاق الفرد ويذهب بمركزه الاجتماعى وكرامته وشخصيته .

أثر التكمم

من المشاهدات المعروفة أن الأحداث يحاولون أن يخفوا عن العيون مظاهر ممارستهم لهذه العادة . وكلما حاول الشاب أن يحوط نفسه بنحو من التكمم كلما كان من العسير التغلب على العادة . أما اذا صارح بها أحد رفاقه الشبان واستعان عليها ببعض المعلومات الصحيحة ، كان من السهل عليه حينئذ ان يفهمها .

وقد بين كمبف (Kempf) ان نتائجها تقل نسبيا اذا اعتقد الشاب (ولو خطأ) انها ضروره فسيولوجيه يصح عملها . كذلك اذا استعمل هذه العادة مع وامام بعض اصحابه الذين يشاركونه اسراره ، فيتأكد انه ليس الوحيد الذى يمارسها وحتى اذا كان لها اى ضرر فذلك يصيب الجميع .

والواقع ان اعتماد البالغ على صحة معلومات الشاب المكتمل من شأنه إزالة كثير من المخاوف التى تلازمه ، وانقاده من الشعور بصغر النفس ، وعلي الأخص اذا اقتنع بأن لا أساس لتخوفه من السقوط من عين الهيئة الاجتماعية أو الحرمان من احترامها .

وفي متناول الأب الذكى أو المعلم الحصيف ان يأخذ يد الشاب الى الطرق السامية للتفكير عن ميوله وشهواته ، مع تدعيم الحياة المحلقة والأسس الأدبية فى الوقت ذاته ، وان يعلمه كيف يحيا حياة الحقائق (Reality) لاهياة التخيلات الشهوانية . هذا مع افتراض أن الشاب يرغب فى التغلب على ميوله الشهوانية والتحرر من هذه العادة ، كما يفترض فيه الاعتزاز بالنفس والرغبة فى الحصول على الاعتبار الاجتماعى .

ولا ننس ان استعمال الرفق المقترن بالمعلومات الصحيحة أفضل بمراحل من استعمال العقاقير أو العمليات الجراحية . فالشاب يستطيع ان يتكلم بصراحة عن ممارسته لهذه العادة مع الشخص الذى يشق به سواء كان والده أو الطبيب الخاص أو قريبه . أما إذا

أظهر هؤلاء روح عدم الألفة وابدؤا شيئاً من الانتقاد الجارح فان ذلك يؤدي بالشاب الى زيادة التكتّم في ممارستها وربما يعمد إلى التبرّم وعدم الرضى او تتملكه روح المذلة والهوان. واذا لاحظنا على الشاب انه يحاول الظهور بمظهر الكبرياء والعجرفة ، فعنى ذلك انه يحس في دخيلة نفسه بالنقص والضعفة، ولذلك يحاول الظهور بالكبرياء لستر النقص الذى يشعر به. ويحسن بي أن أشير هنا الى أن محاولة الشاب الحصول على معلومات سرية كقراءة الكتب البذيئة المهيجة او النظر الى الصور المثيرة يضره أديا وجسمانيا. والذى شاهدناه هو أن الشبان الذين يتجنبون التحدث عن هذه العادة ينسبون اضطراب حالتهم وتكاسلهم وغير ذلك الى شدة تعلقهم بالتدخين او الافراط في شرب القهوة وهذا هو التعليل الظاهر لهم (Rationalisation) وليس بهين عليهم ان يقولوا الصديق فيما يتعلق بممارسة العادة السرية وذلك لعلمهم أنها أمر تنفر منه الآداب الاجتماعية ، ويتمنون ان يتحاشوا وصمة العار التى تلتصق بهذه الأعمال التى تنافى العرف الاجتماعى . ومن هنا يتضح لنا كيف أن استمرار التكتّم والنضال الداخلى المستمر يؤدي الى أمراض نفسيه شديدة وأعراض عصبية مختلفة مثل اضطراب النظر (الزغلة) والدوخة وضيق الصدر وعدم الشهية للأكل وغير ذلك .

الفصل الثامن

أعراض العادة السرية ونتائجها

الأعراض : مر بنا القول أن العادة السرية مظهر يميز مرحلة البلوغ في النمو التناسلي النفسى . وإزاء هذه الحقيقة نرى أن التحدث عن أعراض ممارستها وعلاماتها قد لا يعتبر من الوجهة العلمية النفسية حديثاً دقيقاً . لكننا إزاء ما يذيعه بعض الكتاب حين يعتبرون نتائج ممارسة هذه العادة أعراضاً ، لا يسعنا إلا أن نشير باختصار الى هذه الأعراض . وفي مكان آخر سيمرى القارئ تفصيلاً عن النتائج التى يقال انها ناشئة عن الإفراط فيها .

وأشرت قبل ذلك إلى أن ممارسة هذه العادة بحالة عرضية - أى دون إفراط - لا يذشأ عنه سوى بعض النتائج الخلقية والأدبية . وفضلاً عن ذلك فقد قرر الطبيب جرافز Graves البجائة الشهير فى أمراض النساء أنه حتى فى حالة إفراط النساء فى ممارسة هذه العادة تنبج أعراض أمراض نفسية أكثر منها أعراض عضوية . وفى الشخص المتدين الذى يمارس هذه العادة نجد صراعاً عقلياً عنيفاً أكثر منه فى الشخص العادى . ومن هنا نرى سبب الآلام النفسية الشديدة التى يعانىها الشخص المهذب الأديب الذى مارس هذه العادة ولو مرة واحدة فى حياته . بينما نجد الشخص العادى الذى لا يؤنبه ضميره على هذا التصرف يمارس

العادة لمدة طويلة دون أن يتأثر الا بقليل من نتائج الافراط فيها . على أنه من العسير أن نحدد مدى الافراط في مزاوله هذه العادة ، إذ يتوقف الحكم في تقديره على الحالة الصحية العامة للشخص والمجموعة العصبية ، والشخصية ذاتها، والميول الأدبية ، وقوة الكفاح الذهني ، لذلك نرى أن الاشخاص يتفاوتون في درجة التأثير بها وكذلك تختلف في عهد الطفولة عن عهد المراهقة وكذلك عن عهد الشباب كما سبق وأوضحنا .

ولعلني لست بحاجة الى أن أشير الى ضرورة دراسة شخصية كل مريض على حده دراسة وافية ومعرفة مؤثرات البيئة على أخلاقه . فالمرضى النفسي ، كقاعدة عامة ، يتخير أسهل الطرق لتنفيذ كل ما يحقق أغراضه ، ولكن الجهاد التواصل للاحتفاظ بطهارته أو الحصول على الزوجة الموقفة ، يتطلب منه مجهودا فوق طاقته في بعض الاحيان . ولكن نظراً لان كثيرين منهم ليست لديهم القوة الادبية القائمة على دعائم وطيدة لذلك نراهم يلجأون الى الافراط في هذه العادة .

وما دمتا بصدد الكلام عن الاعراض فلا بأس من القول بان كثيرين من هؤلاء المرضى يشعرون في دخيلة نفوسهم بعدم احترام الغير لهم ، كما انهم يحسون احساساً متواصلاً بالذنب Sense of Guilt ويشعرون بعدم الجدارة الشخصية، ولا شك ان حالة كهذه تؤدي الى الاثرة ، والابتعاد عن المجتمع وفقدان الميل للدرس والمذاكرة كما انها تولد الشعور بالوحدة في هذا العالم

والاحساس باقتباس النفس حتى يصل في بعض الأحيان الى درجة اليأس . وتشتد هذه الأعراض عند الشبان المتدينين تدنيا صحيحاً لا تدنياً زائفاً : ففي بعض الحالات نرى الوسواس والحرص الشديد نتيجة للنضال الداخلي . وإذا كان الشعور بالذنب بارزاً في أحد المرضى فأنك لتراه يكاد لا يبالي ولا يصدق طبيبه إذا قرر أن هذه العادة لا تضر بالجسم كما يتوهم ، أو أن الأعراض النفسية يمكن التغلب عليها ويتيسر علاجها .

والنتيجة المحتومة للصراع الذهني المتواصل بين هذه الرغبة الغريزية وبين الضمير القاسي ، هي أن المريض يشعر بالاعياء الفكرى الشديد ، وهذه الحالة المضطربة تستنفذ كل نشاطه الذهني وكان الأجدر توجيه ذلك النشاط العقلي الى طرق أفضل وأنفع . فبعض هؤلاء المرضى يخامروهم الاحساس بالهوان والذلة من الغير ، وبعضهم ممن يعذبهم الشعور بالدنس الأدبي يعمد الى غسل يديه بكثرة دون مبرر حقيقي وهذا الوسواس وهو الخوف من القذارة والميكروبات أو المرض هو تعبير رمزي للدنس الأدبي وبالرغم من ذلك قد تجد المريض الذي من هذا النوع يحاول أن ينفي عن نفسه الافراط في ممارسة العادة ، ويشكو للطبيب مخاوف الاشياء الدنسة ، كما يظن بعض الاشخاص أنهم قد أضاعوا قوتهم الحيوية بسبب ممارسة هذه العادة .

ويظهر لنا جلياً ان القلق والكآبة المستمرة والخوف من نتائج وعواقب ممارسة هذه العادة ، هو الذى يسبب تغيير مجرى

حياة الشاب فتحوّلها الى شقاء وتعاسة بدرجة لا يمكن أن يتصورها إلا من قاساها . وكان يمكن مجانبة هذه الاضطرابات النفسية لو أنهم عرفوا حقيقة ذبوع مزاوله استعمال هذه العادة والأسباب الحقيقية لامراضهم النفسية. لذلك يحسن بالاطباء وأولى الأمر أن يوجهوا اهتمامهم الى هذه الناحية من الأخلاق حتى يتسنى لهم أن يأخذوا بأيدي أولئك المرضى في طريق الكفاح ضد هذه العادة والتغلب عليها .

مظاهر استعمال هذه العادة

اتفق ذوى رأى مع العلامة Stanley Hall على أنه لا توجد سمات خاصة فى الأخلاق أو الكلام نستطيع أن نحكم بها على أن شخصاً ما يمارس العادة السرية، حتى ولو كانت لنا عين الناقد الاختصاصى البصير . وبالرغم من أن الباحثة دانا Dana قد زودنا بقائمة طويلة عن مظاهر ممارسة هذه العادة ، غير أن تلك المظاهر قد تكون أعراضاً لأمراض جسمية أخرى كفقر الدم مثلاً ، كما أن الأوصاف التى اصطلح على أنها دليل « العادة السرية » المزمنة، ليست وقفاً عليها بل قد تنطبق على الأمراض العقلية أيضاً . ولكن يجب التمييز بين أدلة الأمراض النفسية وبين نتائج « العادة السرية » . وإن كان العلامة هيلى Healy يذكر بعض حالات خاصة من السهل أن نلاحظ فيها نتائج هذه العادة، غير أنه كقاعدة عامة لا يمكن أن نميز هذه النتائج على وجه الشاب المعتدل فى ممارستها . وأنه لمن سوء الحظ ان هؤلاء المرضى المساكين

محجبون أنفسهم عن الناس خيفة أن يكشفوا فيهم آثار تلك العادة (فيتضاعف شعورهم بالخجل) فيتولد لديهم إحساس دفين بالكآبة والحزن . وهذا مادعا بعض الأدعياء الدجالين أن يلمسوا هذا الضعف الخلقى فى أولئك المرضى فيستغلونه شر استغلال . لذلك فانه من الخطأ الفاضح ان يلجأ الشاب أو أسرته الى أولئك الدجالين ليطلبوا منهم نصيحة لا بطل هذه العادة .

نتائج العادة

خليق بنا ونحن ندرس نتائج الافراط في هذه العادة ان نشاول آثارها فى الاخلاق وفى القوى العقلية، والحالة الأدبية، وأجهزة الجسم كلا على حده . ذلك أن الاطباء على بكرة أبيهم قد أجمعوا على أن كثيراً من المرضى النفسانيين ، حين يسردون تاريخ حياتهم يعزون المتاعب التى يقاسونها الى « العادة السرية » والواقع ان المرضى الذين يستولى عليهم الألم والحزن من جراء التفكير فى نتائج هذه العادة لا يدركون أن مصدر آلامهم أعمق من هذا السبب الظاهر .

وسوف لا أتكلم هنا عن النورستانيا والشذوذ الخلقى كبعض نتائج العادة السرية - لأننى ساعود اليهما فى مكان آخر - على أنه يحسن بى أن أردد ملاحظة ذكرتُها قبلاً، وهى أنه فى الوقت الذى نرى فيه بعض الكتاب يقررون ان لا ضرر مطلقاً من ممارسة هذه العادة باعتدال ، فهم انما يقصرون كلامهم على النتائج البدنية

وغرب عن باهم ملاحظة التأثيرات النفسية والخلقية والأدبية في الأشخاص ذوي التربية العالية . فهناك فئة من الفتيات يختلطن (رغبة في إيقاف العادة) بشبان في حالة شبه اتصال جنسى . فبرغم من أنهم سيبقيين عذارى (من الوجهة الجسدية) إلا أنهم لسن في الوقت نفسه في مستوى أدبي راق . وذلك بلا شك نتيجة لكفاحهن (كما أشرت) ضد العادة .

النتائج الخلفية للعادة

يرى الدكتور هوايت White أن التعود على ممارسة هذه العادة لا يترك في الواقع تلك الآثار الخطيرة التي كثيراً ما ينسبها الناس إليها . ولكن إذا أسرف شاب في مزاولتها فإن نتائج افراطه إنما تحد من شخصيته وتعطل نشاطها .

ويرى الأستاذ دييجرين Dejerine أن الضرر الذي ينشأه الشاب ليس من جراء اجتهاد جسده بالعادة إنما يرجع في الواقع إلى التأنيب الأدبي وخوفه من أن تكون العادة قد أضرت بكيانه الجسمي . وتظهر هذه النتائج بشكل جلي في الشبان الكبار إذا استمروا في ممارستها .

على أنه إذا أطلق الشاب العنان لهذه الدادة ولم يستطع كبح جماحها في الصغر ، فانه يضع بذلك بذرة لشخصية تعسة وما دامت «العادة السرية» إحدى الوسائل الصيانية التي يلجأ إليها الغلمان الأحداث للحصول على الاشباع الشهوانى ، لذلك

نرى أن الاستمرار فيها يحول دون النمو التناسلي النفعي في دور المراهقة . وكذلك مادام في نفس الشاب إحساس متواصل بأنه في مستوى أقل من غيره فانه يرى من العسير عليه أن يختلط برفاقه . وان كل محاولة في سبيل تقريبه من الوسط الاجتماعي إنما هي محاولة فاشلة . فالعادة تقود الشاب الى العزلة كما أنها تثير فيه في بعض الأحيان «الاثرة» وجعل اهتمامه وتفكيره مركزاً على نفسه . ومتى انزل عن الناس ضعفت قوى أخلاقه لكبح العادة فيتمادي ويفرط في مزاولتها .

ويجب عند ما نحاول درس حالة أحد المرضى ، أن نكون على حذر من أن نلقى تبعة كل قص خلقي فيه على ممارسة العادة ، إذ اننا نلاحظ في الأشخاص المعنويين كثيراً من الصفات والميول الرديئة التي لا دخل للعادة فيها .

على أن ممارسة العادة قد ينشأ عنها - أو يتضاعف بسببها - بعض الصفات والاتجاهات كالعزلة والتكتم والتكاسل والخلج الشديد وشدة الحرص والوسواس وفقدان المحبة للآخرين والتبرم بالحياة وكرهها - ونجد في الغالب أن الشخص المدمن للعادة لا يكثرث بالغير إذ أن ممارستها تجعله يعتز بجسمه لشعوره بأنه مصدر تلك اللذة .

التأثير النفسية للعادة

إن أشد النتائج خطراً هي الاضطرابات النفسية التي تعقبها

والتي تحتم علينا أن نسرّع معالجتها . فجميع الأعراض التي تظهر بسبب العادة ليست ناتجة عن المجهود الجسدي بل من الحالة النفسية التي تعقب نهاية العملية مباشرة مثل التبكيت القاتل والاعتقاد باللائم والحزن الذي يلزم الشعور بالذنب ، والخاوف الكثيرة المتنوعة . على أن الطيب إذا لم يكن على حذر في أثناء تشخيص حالة المريض فإنه يضاعف - عن غير قصد - شعور الشاب بالتعيب وشدة الحجل .

وقد اتفق الباحثون في هذا الميدان على أن التبكيت والتأنيب القاتل يرجع الى ماسبق أن سمعه الشاب المريض أو قرأه عن «العادة السرية» والمضار الكثيرة الناشئة عنها . ولذا فهو يتأصل ازاء الدوافع الجنسية القوية ولا سيما أثناء انتقالها من مرحلة حب الجنس لنفس الجنس .

وكل المرضى النفسيين يعنون في اتهام أنفسهم بكل صروف الاتهام ويتولد فيهم الوسواس الذي يذهبهم والذي يظنون أنه يخفف من وطأة هذا النضال الداخلي ، وغالباً ما تساورهم فكرة الانتحار كآخر تجربة للتخلص من تلك المتاعب ووضع حد لتلك الحياة الشقية . على أن الشعور بالذنب الذي يحسه هؤلاء المرضى ربما يكون ناتجاً من مصدر آخر غير العادة . على أنه إذا اعتبرنا الحياء في حد ذاته فضيلة اجتماعية تردع الشاب عن البحث عن لذته في هسهه Autoerotic غير أنه يخشى من ازدياد الحياء أن يتحول الى خجل شديد وجعل معظم التفكير

مركزاً على نفسه وهذا لامراء يحول دون الاقدام على الأعمال الهامة وذلك لأن الجزء الباقي من تفكيره (العقل الواعي) لا يساعد على الاضطلاع بمسؤوليات الحياة من جميع نواحيها. ويصحب ذلك عدم الثقة بالنفس وضبط الارادة .

والشاب الذي يستمر في ممارسة العادة يلزمه شعور بالنقص Inferiority يحاول تغطيته بالتظاهر بالكمال وهذا يتطلب منه حتماً صفات الرياء والخداع ثم الغيرة الشديدة والقسوة والعتاد المسرف . أما في البنات فبعضهن بدلا من التحلي بفضيلة التحيين نراهن . مستهترات لديهن من الجرأة المتناهية ما لا نعهده في الجنس اللطيف . كما ان كل محاولة من جانف المربين لابطال العادة هي تجارب فاشلة بالرغم من طرق الارهاب وانواع العقاب التي يتوخونها والواقع أن النتيجة في النهاية هي عكس ما يتوقعون ويحسن بي أن أسطر هنا فقرة للعلامة ميليز كالين Culpin Maillais (١) الاستاذ الكبير في التحليل النفسي إذ يقول : —

« العادة السرية تطور طبعي في النمو الجنسي . وكتب الطب الحديث صامته عن أى تأثير لها على سلامته الجسد . مع أن اختياراتي الشخصية تظهر أن كثيرا من المزايم الشائعه ليس لها أى أساس من الصحة بل هي مبنيه على دعايم واهيه لا تؤيدها

(١) صحيفة ٧٥ من

(1) Recent Advances in the Study of The Psycho Neuroses By Millais Culpin (M.D. Lond.), F.R.C.S. (Eng). Lecturer in Psychoneuroses at the London Hospital Medical College, and in Medico - Industrial Psychology at the London School of Hygiene and Tropical Medicine .

الحقائق الملموسة . وأهم الشكاوى بشأن أضرارها (وهي أسوء
الحظ شائعة بين جميع الشبان بشكل واضح) هي التي يشكو
منها مرضى النفوس (من كلا الجنسين) الذين ساءوا نفوسهم
العذاب لسنوات عديدة باعتقادهم — خطأ — ان جميع متاعبهم
وأمرضهم نتيجة إفراطهم في العادة .

وقد يتبادر لذهن البعض ان هذا العذاب الذي لا مبرر له هو
الذي سبب مرضهم النفسي ولكن التحليل النفسي أظهر لنا جليا
بأن هذا الزعم فاسد . فلاضطراب النفسي يحمل الشخص على
تركيز تفكيره والاعتقاد بأن العادة السرية هي مصدر متاعبه في
حين ان الاعراض نشأت مستقلة . فاذا شرحنا للشاب (أثناء
التحليل) هذه الحقائق أزلت عن نفسه كابوسا وحلا ثقيلًا كان
يئن تحته وهو الشعور بالجرم في حق نفسه بإفراطه في هذه العادة
وانه كذلك مذنب ازاء تأنيب الضمير الشديد نظرا لما تمنعه أو قرأه
من الآراء الخاطئة بشأنها .. ومتى تفهم هذه الحقيقة اطمانت نفسه
وارتاحت وأزيج عنها الحمل الثقيل الذي كانت تقاسيه وخف بذلك
اضطرابها .

وأعظم الضرر هو ما يصيب الاطفال عندما يحاول منعهم من
ممارسة العادة سواء كان ذلك بالتهديد بوخامة العقابة أو بالتشديد
بمراقبتهم أو بتقييدهم بالوسائل الآلية التي يقبها بعض المربين
(كربط الأيدي أثناء النوم أو وضع أجسام صلبة في ظهورهم
ليحملوهم على النوم على جوانبهم) وقد تجلت لى أثناء التحليل
النفسي النتائج السيئة التي عادت على المرضى البالغين من جراء استعمال

الطرق آتفة الذكر ولا سيما الاخير منها فانه يؤدي إلى أعراض نفسية شديدة تجعل المريض في حالة غير مجدية وتفكير غير مثمر . وقد يشاهد على الشبان الذين يؤتى بهم للمعالجة بالتحليل النفسى . لابطال العادة السرية علامات الجزع والاضطراب الشديد كنتيجة لشعورهم بالخوف من معاملة أولياء أمورهم الذين مهاجروا لنا اقناعهم بان سبب اضطراب بنهم لا يرجع الى العادة السرية ذاتها بل الى محاولة ايقافها . وقبلما نجحنا فى اقناعهم بذلك . والواقع الملموس أن هناك كثير من الشبان المرضى ضحايا ليقظة المربين (الغير مرغوب فيها هنا) . اذ يتبعونهم انى ذهبوا ولا ينقطعون عن تهديدهم باشنع الوسائل حتى تسوء حالتهم فيأتون بهم للعلاج شاكين متشائمين من أن حالتهم أصبحت يرقى لها عقلياً وتقسيماً وأنهم لا يمكنهم تلقي الدروس أو التمتع بالالعاب وما إلى ذلك ... الخ

أما العلامة هيلى Healy فيرى أن الممارسة المزمنة للعادة يصح أن تكون سبباً من اسباب الغباوة العقلية ، فنلاحظ على المزمين للعادة قلة الالتفات وشروذ الذهن وعدم المقدرة على التركيز الفكرى والتردد المستمر فى كل عمل يأتيه والرغبة الدائمة فى تغيير نوع العمل الذى يباشره لانه لا يجد فيه لذة . وقد لوحظ أن جانباً كبيراً من هؤلاء المدمنين يفشل فى اختبارات الذكاء ، كما انه يوجد فريق آخر من المرضى تنشأ فيه بسبب « الادمان » محاولة البحث عن أنواع المباحج المصطنعة المثيرة مما يؤدي إلى عادات وتفكيرات رديئة وتخيلات شاذة دنيئة .

« القلق العصبي »

إن أكثر نتائج « العادة السرية » انتشارا واستمرارا هو القلق العصبي، وهو يعزى على اختلاف أنواعه إلى الشعور بالسقوط والخيبة سواء كان ذلك من الوجهة الادنية أو العقلية أو الجسدية. ونوع القلق الذى يلزم الشاب من جراء ممارسة العادة ينهك قواه إلى حد الاعياء . والارق هو النتيجة الطبيعية لكل أنواع القلق العصبي . ومما يبعث على الأسف أن كثيرا من المربين الجهلة يتركون في الطفل أسوأ النتائج ، حين يهددونه — عن نية حسنة طبعها — بقطع عضو التناسل أو بقطع إحدى يديه إذا لم يقلع عن اللعب بعضوه أو عن تبوله ليلا في فراشه ظنا منهم بأن ذلك يقوده إلى الاقلاع عنها وهى طريقة خاطئة كم نتج عنها على نفسية متنوعة كان من أجل مظاهرها في الكبر العنة (عدم الانتصاب) ، وسائر أعراض الشلل الهيستري الذى يصيب اليدين والذراعين ، وغير ذلك من مظاهر الأمراض النفسية .

ولهذا القلق مظاهر متنوعة ، فقد يتخلف عنه حزن وكآبة دون أن يتطور إلى اضطراب عقلى . ومن مظاهره أيضا أن يسير بعض المرضى والمصابين به في الطريق يلتفتون يمنة ويسرة خشية أن يكون همض الناس متعقبا أو مراقبا لهم ، وهى حالة ترجع إلى وجود إحساس بالذنب فى دخيلة نفسه « Sense of Guilt » . ومن مظاهره أيضا أن ينسب بعض النساء المريضات « نفسيا » ما يقاسونه من أمراض إلى ممارستهن هذه العادة . وإنها العلة الرئيسية لأمراضهن .

الخوف من الجنون

والخوف من الإصابة بالجنون عامل مزيج قوى يلزم كثير من هؤلاء المرضى . وقد تلخص عالمان من علماء الطب النفسى (White & Jelliffe) الآراء الحديثة عن علاقة « العادة السرية بالامراض النفسية » بقولهم أن هذه العادة نتيجة للاضطرابات العقلية أكثر منها سببا لها . ويقول (J. R. Hunt) أنها قد تسبب النورستانيا لا الجنون ، والحقيقة أن الكفاح الشديد لابطالها هو بلا شك عامل قوى فى كثير من حالات الاضطراب العقلى يشير اليه الاطباء بأنه انحطاط أو ضعف اعصاب . وهذه الحالة تصيب الاشخاص المتدينين ذوى الحساسية الشديدة ، على ان الحقيقة هي انه ليست العملية بالذات هى سبب الاضطراب العقلى بل الكفاح الشديد هو الدافع والمسبب الاكبر . ولعله من المقيّد أن أشير هنا إلى أننا كثيرا ما لاحظنا ان الاضطرابات النفسية تزداد بعد الاقلاع عن العادة وذلك لعدم توفر الظروف لذى المريض لتحويل هذا النشاط إلى تسامى يفيد المجتمع أو سيده هو شخصيا . ومن ناحية أخرى فإن الميل لاستئثار ممارسة العادة يؤدى بلا شك الى صراع عقلى عنيف .

ويعتقد معظم الناس اعتقادا خاطئا بان العادة السرية عامل قوى من عوامل الامراض العقلية كما سبق أشرنا ، فيقولون مثلا ان المرضى « بجنون المراهقة » هم من مدمنى العادة ولا اكان من العسير اقناع المريين بان هذا الجنون هو سبب العادة لانتيجتها .

على أن العلم الحديث قد بين أن الامعان في التخييلات الشهوانية وهي حالة ملازمة لجنون المراهقة — يساعد على الافراط في ممارسة العادة ، وعلى ذلك فانه يضاعف الاضطراب العقلي . ويقرر بريل Brill ان معظم الحالات التي كان يصفها الكتاب الاولون بأنها حالات جنون سببه العادة ، كانت في الواقع حالات بجنون المراهقة لم تكن حينذاك معروفة لديهم .

« النتائج البدنية للعادة »

سأردد هنا ما قلته قبلا من ان الاعتدال في ممارسة العادة السرية لا يترك في الغالب أى أثر على الكيان الجسمي ، ولو أن بعض الاختصاصيين في الامراض النسائية حينما يتحدثون عن الامراض أو العلل التي تصيب الجسد ، يقولون ان الافراط في ممارسة هذه العادة يسبب تلك الامراض .

ونحن حين ندرس عناصر وأسباب العادة نستطيع ان نجد نوعين متميزين منها . فهناك نوع من الممارسة تقتصر الغاية فيه على « الاشباع الجنسي » وآخر ينهي بلذة الشبق .

والنوع الأول بسيط تمارسه الانثى ، بينما يمارس الذكر النوع الثاني ويصاحبه حركات ومجهود كبير مع ازدياد تعاقل في الافرازات الأخرى للجسم . ومن هنا نرى أن أقوال بعض الكتاب الذين يشيرون الى أن نتائج هذه العادة على النساء أقل منها على الرجال ، تحتاج الى بعض التعديل . فقد أثبت علم وظائف الاعضاء ان هذه الحقيقة لا تنطبق على النساء جميعا . كما أن علم النفس قد بين لنا انه ليس من سبب يدعو الى اختلاف التأثير الناشئ من الكفاح

العقل لدى النساء عنه في الرجال . إذ مع أن كثيرا من النساء (وعلى الاخص الغير متزوجات) لا يمارسن العادة إلى درجة الحصول على الشبق وانه مآدات تعلم ان ما تفعله هو عملية تناسلية ، وانه يجب عليها مقاومتها ، فلما نظن أنها تبدى من الكفاح لا بطلها مجهوداً أقل مما يبديه الرجل ؟ لقد لمسنا في حالات كثيرة بالاختبار حقائق واقعية لا تؤيد هذا الزعم فحسب بل وتبرهن على عكسه .

« النورستانيا »

أقصد بهذا الاصطلاح المرض العصبي المعروف في الدوائر الطبية الحديثة بالنورستانيا الابتدائية أو الشعور بالتعب . وبما أني اشترت إلى هذا العارض قبلئذ فاني سأحدث القارئ الآن عنه بإيجاز . والنورستانيا كحالة ابتدائية (Primary) مرض نادر الوجود ، لذلك يجب ألا نخلط بينها وبين « النورستانيا » التي أشار اليها بعض الكتاب القدماء باعتبارها مضاعفات لأمراض أخرى ، كما يجب ألا نخلط بينها وبين مظاهر السهتيريا .

ويعتقد رجال التحليل النفسي فرويد وجونس (Freud , Jones) وغيرهما أن النورستانيا الابتدائية ترجع في أصلها الى طول ممارسة العادة السرية والافراط فيها . ويؤيدها في الرأي (Eulenburg , Lowenfeld) غير انها يضيفان عوامل أخرى .

وأهم علامات هذه النورستانيا التعب ، وأوجاع الساقين ، والذراعين والسلسلة الفقرية والشعور بثقل الرأس والصداع واضطراب المعدة . ويضيف احد الباحثين « بلوخ » (Bloch) اضطراب النظر (زغلة العين) وخفقان القلب . ومن علاماتها أيضا

أوجاع الظهر والارق وزيادة النبض وبعض اعراض امراض النساء كما سنشير إلى ذلك فيما بعد .

ويشكو بعض هؤلاء المرضى بفقر الدم والضعف المتناهي كما يشعر الكثير منهم براحة عند الصباح ولكن اذا ما اقبل الليل احسوا باقباض وضيق (نرفزة) .

على ان بعض الكتاب منهم يخالفون هذه الآراء . فمن قائل بان العادة السرية نتيجة للنورستانيا لاسباب لها . الا ان آخر وهو الاستاذ «Stekel» ينادى بانه لا يوجد ما يسمي نورستانيا بل ان الحالات التي توصف بأنها حالات نورستانيا هي في نظره اضطرابات نفسية .

وقليلون هم الذين يقرون رأي العلامة Aschaffenburg اذ يقول ان الحياة التناسلية لا تترك في الجهاز العصبي أى اثر سيء يذكر . وذلك لان مبادئ المخاوف المرضية في هذه الحالات مسألة يعرفها حتى عامة الناس ويعطينا الاستاذ (Jones) الرأي المتفق عليه حديثاً حينما يقول « ان النورستانيا الناشئة من الافراط في ممارسة العادة انما تسرف في الشعور بالتعب والفتور العام الذي يعقب ممارستها بعد كفاح عقلي شديداً إذ ان هذا الكفاح يكون قد استنفذ النشاط بأكمله وهذا يؤدي لامراء الى التعب اكثر مما تسببه العملية ذاتها .

وينتج عن هذا الكفاح ضغط مرجعه كبت القوى الحيوية ولو ان الشبق الناشيء عن الاتصال الجنسى يخفف من حدته الا أن الامر ليس كذلك في حالة ممارسة العادة حيث تكون المشاعر

محبوسة لا تجد لها منفذا تبرز منه ، وكذلك في حالة الاتصال الجنسي بين زوجين غير متوافقين ولا متحابين . ولذا لا يميل إلى قبول رأى (Anstie) الاخصائي في أمراض النساء حين يقول « ان هذه الاعراض تزول عند الزواج » لان الزواج مع وجود مثل هذه الاضطرابات يزيد الطين بلة ولا يأتي بالمائدة المرجوة .

على أنه من المسلم به أن كثيراً من الاعراض التي يقال أنها تدل على ممارسة العادة السرية يمكن أن تكون مظاهر لأمراض أخرى أيضاً فيقول كيش (Kisch) أن كثيراً من القتيات اللواتي يمارسن هذه العادة يبدو عليهن التعب وإصفرار الوجه واسوداد الجفون والتكاسل في الفراش ، وإن كانت هذه المظاهر عينها موجودة في الفتاة المصابة بفقر الدم والتي تحيا حياة الكسل دون أن تمارس العادة السرية .

والشعور بالتعب وفور الهمة الذين يشكو منهما هؤلاء المرضى يكون بمضه من مصدر نفسي وبغضه الآخر من مصدر جسماني إذ أنه يجب الا يغرب عن البال ان الضغط الجسدي (Tension) وتهدج الاعصاب المستمر يولدان تعباً . ومن الشبان المراهقين من يضني نفسه بالكفاح المتواصل إزاء مشاكله الجنسية . على أن الشاب المستقيم يستطيع ان يحيا سليماً صحيحاً إذا هو تجنب تعطيل مجرى نشاطه الجنسي ووجهه لأغراض نبيلة أخرى غير شهوانية كالالعب الرياضية والنوادي الاجتماعية والفنون والمطالعة وما إلى ذلك كما سبق أشرت ...

على ان العلامة (Kempf) يقول ان الافراط في ممارسة العادة كما يلاحظ بصفة عامة في المرضى النفسيين — ينشأ عنه كره بعض الاطعمة والقيء والصداع والضعف والتحول . ويرى جونس (Jones) وكتاب آخرون ان الافراط يسبب عند النساء البرود الجنسي وفقدان الشعور التناسلي كما يسبب عند الرجال الغنة (عدم الانتصاب) . كما اسلفنا قبلا ، على أن هنالك عوامل أخرى لهذه الحالات المرضية ومنها الخوف والتقزز من المرأة وعدم التجانس وما إلى ذلك .

« النتائج البدنية الموضعية »

يختلف الاخصائيون في الامراض النسائية في تقدير النتائج التي تتركها العادة السرية عند المرأة ، فأشار أحدهم إلى بعض علامات الافراط في العادة كتضخم البظر وطوله واحمراره وذبول الشفرين الصغيرين وسمكها وتجمعدها وهذه علامات لا تجدّها الا في حالات الاسراف في ممارسة العادة ، كما انه يلاحظ احيانا أن الشفرين الكبيرين وغشاء البكارة في حالة استرخاء وترهل ، وكذلك احمرار المهبل ، على انه يوجد بعض الأعراض الأخرى التي لا نرى المجال لذكرها متوفراً * .

* Sexual Life of Woman , by Kisch :

الفصل التاسع

المقارنة بين العادة السرية والاتصال الجنسي

لعل القارئ قد أدرك ما مضى شيئاً ولو ضمناً عن الفارق بين « العادة السرية » و « الاتصال الجنسي » وتكلمة للبحث قد افردت هنا فصلاً للمقارنة بينهما .

والاتصال الجنسي وسيلة بيولوجية للتعبير عن البواعث الجنسية وهو يتألف من عناصر مختلفة عبارة عن ضغط جسدى مع الشعور بعاطفة الحب ، ثم تفهم الزوجين القيمة الروحية للعلاقة الجنسية . أما العادة السرية فهي وسيلة أو منفذ ناقص لا يراز مشاعر الشباب التناسلية ، ونتم عملياتها إما بتوفر عامل التخيلات وإما بانعدامه . ففي الحالة الأولى يجد الشاب منها وسيلة أو منفذاً لا احساساً به . أما في الحالة الثانية فليس وراءها سوى التخفيف من حدة الضغط الجسدى من الفاعل الكيميائى لافرازات الغدد وهى لذلك لا تعتبر تنفيساً للضغط النفسى نتيجة عدم توفر الشعور بالحب (الناحية الروحية) وهو أهم عامل فى الغريزة الجنسية ولذا فالعادة لا تعوض ابداً عن الاتصال الجنسي ، الذى حتى فى الافراط فيه لا يتبع منه فى حد ذاته أدنى ضرر . فى حين انه لا يمكن للشباب المثقف والأدب أن يفرط فى ممارسة العادة الا ويحس بضيق واضطراب والشعور بصغر نفسه وحقارتها وكل من درس حالات المرضى الذين من هذا النوع لا يسهو

الا التسليم بأن النتائج النفسية (بصرف النظر عن النتائج البدنية)
الممارسة هذه العادة بالغة الأذى .

من ذلك كله يتضح للقارئ انه ليس بين العمليتين أى تجانس
أو شبه ، فعناصرهما مختلفة ، ووجهة النظر التناسلية إزاء كل منها
متباينة ، ونوع الاحساس والنتائج سواء كانت موضعية أو عامة
تختلف فى كل منها عن الآخر .

والعادة تبدأ مع الأحداث فى مطلع حياتهم ، فهى لذلك عرضة
للمزاولة المفرطة أكثر من الاتصال الجنسى ، وهى تفتقر الى
العوامل المثيرة القوية لاتمامها . ولأنها احدى عمليات عهد الطفولة
فهى لا تثير فى الأحداث عوامل التناسل بل يكون محور اللذة
فيها مقصور على التخييلات بدلا من الأمور الحقيقية (Reality)
والتخييلات كما قلنا من مميزات عهد الطفولة ولذا فممارسة العادة
تعتبر تقهقر يعود بالنفس الى مرحلة الطفولة . ومن نتائجها أن
الغلام الذى يمارسها يستشعر الكآبة والقلق ، فى حين أن الاتصال
الجنسى يعقبه الاحساس بالسعادة والراحة كما انه يصل إلى الغاية
البيولوجية الكاملة * ، لاسيما حين تكون نظرة الزوجين لهذه
العملية نظرة اجتماعية ، كالرغبة فى ازدياد الحب بين الزوجين ، والميل
إلى انجاب النسل ، بينما العادة السرية وسيلة أثنائية ليس وراؤها
سوى اشباع اللذة . على أن هنالك حالة يكون فيها الاتصال
الجنسى مائلا للعادة السرية وهى - كما قلت قبلا - عندما ينعدم

*Modern Treatnent of Nervous and Mentel Diseases
by White and Jeliffe .

التوافق بين الزوجين وحين لا يكون بينهما حب قوى متبادل أو يكون فيها القذف من الخارج لمنع الحمل .

وهناك من بين المتزوجات (خلافا للقاعدة العامة) من ترجح عندهن كفة العوامل الشهوانية على العوامل العاطفية . والمرأة التي من هذا النوع تميل الى اشباع الاحساس فقط ، فاذا ماتت زوجت من رجل به تقص تناسلى (كسرعة القذف مثلا) فانها تلجأ الى العادة السرية للحصول على اللذة التي تخفف من حدة الضغط الجسدى فتشعر بلذة وسعادة منها إذ تطول المدة فيها عن الاتصال الجنسى مع زوجها . كما أن المرأة التي تبغض ان تحمل وتربى ، تفضل ممارسة العادة على الاتصال الجنسى واذا لم يكن لديها ضمير يؤنبها على ممارستها فقد تنجو مؤقتا من الامراض النفسية والعصبية كما انها لا تميل الى ابطالها . ولعل من السهل أن نفهم السبب في شذوذ حياتها التناسلية وعلاقتها بزوجها .

ومن بين النساء ايضا من يتوهمن - نتيجة أخطاء التربية الأولية في الصغر - انهن ضحية عملية الاتصال الجنسى إذ يزعمن خطأ أنه مصدر لذة للرجال دون النساء . ولذا فهن يفضلن العادة السرية على الاتصال الجنسى .

ومن الصواب أن نقول إن الخوف الشديد عند المرأة يولد فيها فقدان العاطفة ويجمع معظم الكتاب على أن إيمان العادة يتخلف عنه برود الاحساس والعقم عند النساء وضعف تناسلى عند الرجال ويعقب ذلك أعراض لأمراض نفسية شديدة نتيجة اضطراب حياتهما التناسلية .

(الفصل العاشر)

(علاج العادة السرية)

يؤسفنا أشد الأسف ألا يعنى أولو الأمر فينا بتوفير دراسة « علم صحة التناسليات » دراسة فنية دقيقة مع ما وصل إليه الغرب في هذا المضمار من تقدم محسوس لا سيما بعد الدور الذي قام به الأستاذ الكبير « فرويد » ورقاه حين اماطوا اللثام عن كثير من الحقائق الجوهرية الخافية . وما دام الأطباء والمعلمون المثقفون يرون انفسهم مضطرين للأخذ بأيدي الشباب ومدهم بالتصائح النافعة هداية الى اقوم السبل لمجانبة العادة السرية فقد تعين عليهم ان يلموا إلماماً صحيحاً بكل مراحلها وتطوراتها . وها نحن هنا نتحدث عن واجبات الطبيب والأء والمعلمين .

واجبات الطبيب : —

ان الالمام بالطب النفساني ولو قليلاً ، ذو أثر بارز في تفهم حقيقة هؤلاء المرضى ، ولعله من البدهى أن يشير الى أن الواجب يقتضى عدم تقديم أية نصيحة لهم تتعارض مع المثل الادبية التي تواضع عليها الوسط ، فتترك أثراً سيئاً في ميولهم الادبية .

ولسوء الحظ أنه قد يشار على بعض الشبان بالافراط في الاتصال الجنسي (الغير شرعي) بدعوى أنه يفيدهم في علاج بعض الأمراض العادة السرية في حين انه ليس وراء هذه النصيحة سوى الأذى البالغ .

وهناك فريق من الاطباء يشير بالزواج كوسيلة للاقلاع عن العادة ، لكنها أيضا فكرة خاطئة منكبة ، شديدة الخطر على الزوج والزوجة . فاذا كان ذلك هو الباعث على الزواج ، الزوج في هذه الحالة ليس مقبولا ولا منتجاً ، كما انه لا يؤدي إلى حياة زوجية ناجحة .

واتما أفضل طريقة هي أن يفهم الشاب الحقيقة الخاصة بالعادة السرية وتطوراتها وجزار من المبالغة في الكلام عن اضرارها ، لأن المبالغة ضرب من المساوىء والتأج المؤذية .

ونظراً لأن كل مريض تختلف حالته عن الآخر ، فعلى الطبيب أن يعنى بدرس كل حالة على حدة دراسة وافية ، وسلاحه في ذلك علمه ورائده عطفه ورقفه . وهذان الامران هما خير معوان للطبيب والمعلم في معالجة هذه الحالة ، وذلك لأن المريض يسهل عليه أن يصرح بمشاكله اذا آانس من الطبيب عطفاً ورقفاً . وإلا فانه يظهر تيرما من كل سؤال يوجه اليه ، لأن وجهة النظر التي يتخذها الطبيب أقوى أثراً من الاسئلة ذاتها . كما يجب على الطبيب أن يلاحظ ألا يشعر مريضه بالضععة والمهانة بسبب هذه العادة وألا يذكر له شيئاً من شأنه مضاعفة الشعور بالذنب الأدبي واليأس القاتل ، أو أن يزيد من مخاوفه لانه يبررها عما تسببه العادة من الضعف والتهدم في جسمه .

ومن الضروري أن يبين الطبيب للمريض كيف يعمل علي تحويل نشاطه الجنسي وتوجيهه إلى مسالك غير تناسليه تكون بمثابة منافذ لهذا النشاط ، وهذه الوسيلة يتبعها الشبان الاصحاء المثقفون

من تلقاء أنفسهم . ثم على الطبيب أن يشجع الشاب على مغالبة هذه العادة ، مؤسسا نصائحهم على الدعام الأديّة والرغبة في ارضاء الوالدين وأن يذكره بأنّه بهذه الطريقة يكون قد تخطى مراحل الطفولة وأقبل على مرحلة المراهقة . وأن يشجعه كذلك على تنمية الاحساس بالرجولة والكرامة وذلك لأن كل شاب عاوى يتمنى أن يفوز بحب والديه واحترام زملائه ويذل أقصى جهده لهذه الغاية حتى يتمتع بصحة عقلية كاملة .

ولا يفوتنى أن أكرر الرجاء لتجنب المبالغة فى الكلام عن نتائج العادة ، ويكفى أن يعرف الشاب حقيقةها وأن نحوطه بالوسائل العملية لانماء ضبط النفس وتغذية الحياة الأديّة فيه ..

واجب الآباء والمعلمين :-

لاشك أن كثيراً مما ذكرناه عن واجب الطبيب يمكن أن يستعين به الآباء والمعلمون . على أننى أقصد أن أخصص هؤلاء شيئاً عن النصائح والملاحظات .

وعلى الآباء أن يعنوا عناية خاصة بتعرف هوية رفاق أبنائهم وأن يحيطوا أنفسهم علماً بنوع التفكير الذى يفكر به أولادهم ، والآمال التى تسيطر عليهم ، وليذكر الآباء والامهات أن الصراع العقل الباطنى ازاء عملية كالعادة السرية والخوف من نتائجها يبلغان فى ضررهما أكثر مما تبلغه العملية ذاتها ، ولا سيما إذا أزمّت معهم ولكن لسوء الحظ نرى أن معظم الآباء لا يهتمون إلا بملاحظة الحركات الظاهرة .

وهناك حالة أخرى ، فكثير من الآباء الذين يحسنون الظن بأولادهم الى حد كبير ، يصحاهلون أو يغفلون وجود العادة السرية عندهم ، بل الواقع أن جانباً كبيراً منهم لا يميل الى تصديق هذه الحقيقة والاعتراف بها ، وهذا لا يمكنهم طبعاً من الاخذ بتأصر أولادهم في جهودهم المستقبلية لمجانبة العادة . وهناك أيضاً آباء آخرون يشورون (دون مبرر) لمجرد علمهم بأن أولادهم يمارسون العادة السرية لعدم درايتهم بذبوع هذه العادة ولا عن مظاهرها من الناحية البيولوجية شيئاً .

ولما كان لدى معظم الأمهات وجهة نظر وفكرة خاطئة عن العادة فهؤلاء لا يصلحن مطلقاً لأن يكن لأولادهم معواناً للتخلص منها . وتنطبق هذه الظاهرة على المعلمين وغيرهم من رجال التربية إذا كانت لديهم مثل هذه النظرة عن العادة .

أما المحشونة والكلام القاسى الذى لا ضرورة له ، والتأنيب الشديد غير اللائق كل ذلك من شأنه ان يقود الشاب الى الدفاع عن نفسه وتبرير عمله ، وتنتج عن ذلك الرغبة فى الانفراد وتجنب الاجتماعات . لذلك يجدر بذوي الشأن الا يروعوا الاولاد للثلاث سوء العاقبة ، وألا يحاولوا أن يقيدوا أيديهم أو أن يهددوهم بقطعها (بدعوى أنها أداة العادة السرية) إذ كم من النتائج السيئة نشأت عن هذا التصرف الخاطيء بل يحسن في هذا الميدان أن تقودهم الى استخدام أيديهم فى وسائل أفضل تتحاشين التهديد والوعيد .

ثم تقدم لهم أنواع المغريات كالجوائز مثلاً حتى نستفز فيهم الرغبة في بذل جهود شريفة وأعمال سامية . ولهم في الرفق والعطف خير معوان على تكوين الثقة الذاتية . أما لغة التحقير والازدراء فانها تنشئ المقاومة والعناد التي بدورها تخلق الملل مع محاولة تبرير كل عمل .

الثقافة الجنسية : —

يعرف جميع الباحثين أن في الاطفال على بكرة أبيهم ولعاً طبيعياً بالوقوف على كل ما يتصل باعضائهم البدنية والوظائف التي تؤديها . فاذا شاء الآباء أو المعلمون أن يقدموا للأولاد النصيحة الصالحة القويمة ، فعليهم أن يتعرفوا الحقائق الخاصة بالنمو التناسلي النفسى في الطفل . والفكرة المثقفة عن الحياة التناسلية . وعلى ذلك اذا تولى الاشخاص الأكفاء تلقين الأولاد هذه الفكرة في الوقت المناسب ، فان ذلك يفيدهم شر التفكير العاطل المؤذى ، وشر الاهتمام والانشغال بالمسائل الجنسية في مستقبل الأيام . انشغالا لا مبرر له .

لكننا إذا قابلنا أسئلة الطفل الجدية بالخشونة والتهديد فاننا نضطره الى الالتجاء الى مصادر لا يعول عليها يستقى منها معلومات هي في الغالب خاطئة مضللة . ومن تلك المصادر يعرف كثيراً من الاشياء والحقائق التي يجب أن تظل مكتومة عنه حتى دور الشباب العاقل ، والتي تكون سبباً في شقائهم ونعاسته بسبب النضال النفسى الذى تثيره تلك المعلومات .

فان احجام المعلم والمربي عن التصريح بهذه الحقائق العلمية — في

الوقت الذى تتحدث فيه الصحف السيارة وتشير الصور المتحركة الى حياة البذخ والمدينة والقصص الغرامية المثيرة بطريقة رديئة مكشوفة — لا يتفق مع منطق الواجب ، بل هو خطأ لا يغتفر .
وفضلاً عن ذلك فان ذكر الحقائق الصحيحة عن ظروف الطفل لا ينشأ عنه مطلقاً مضاعفة لمشاكله كما يتوهم البعض .

وإذا فشلنا فى تعليم الشبان مايعوزهم ، فالتنا — بسبب جهلهم وسوء معاملتهم — نضع فيهم بذرة لكل أنواع القلق والاضطرابات فى مستقبل حياتهم وإذا تقدمت الأيام — وخصوصاً بأولئك الذين تظهر عليهم أمراض نفسية — فمن المحتمل أن يفقدوا الثقة فى من هم اكبر سناً ، بل قد يتبرمون بهم لأنهم لم يسيروا لهم الطريق الصحيح فى الوقت المناسب .

ومع أن العادة السرية منتشرة بين التلاميذ ، فانه قلما تناولها المسؤولون بطريقة تحول بين التلاميذ وبين ممارستها بل على العكس من ذلك تراهم بصفة عامة ينظرون الى هذا الموضوع كشئ قد رذس . على أنه من المسلم به أن المعرفة وحدها ليست كفيلاً بإبطال ممارسة هذه العادة ، إذ ينبغي أن يكون الشاب راعياً رغبة أكيدة فى التخلص منها نهائياً فان الشاب المريض نفسياً يظل يمارسها حتى بعد تحذيره ضدها . غير أنه من الضروري أن نراعى الذقة والحذر فى مقدار المعلومات التى تلقنها للاولاد إذ أن من المعلومات المفاجئة أو المبالغ فيها (ولاسيما إذا لم يفهموها ولم يستسيغوها) — تولد انقلاباً حسيماً فى نفوسهم ، ولا يجدى هنا التذرع بحسن النية .

وقد اختلف جميع الكتاب الذين تناولوا هذا الموضوع في كيفية تثقيف الأولاد في المسائل الجنسية. فيرى بعضهم الاكتفاء بالمعلومات السطحية لمجرد إشباع حب الاستطلاع، ويرى آخرون الصراحة المطلقة، كما يرى غيرهم الاختصار على لغة الرمز والتشثيل. على أن الخطوة القويمة هي، كما قلنا، أن تناول كل حالة على حدة. ولا ننس أن الامتناع عن تزويد الأولاد بالمعلومات الكافية - أمر ضار جداً. ولكن ليكن هذا قاصراً - ولا سيما من حيث النتائج الناشئة عن ممارسة العادة السرية. على الشبان الذين تعوزهم تلك المعلومات، بسبب كفاحهم وشكوكهم وخاوفهم.

وإذا شئنا أن نفيد أولادنا في هذا السبيل، فلنتبع معهم الطريقة الفردية، بمعنى أن نعلم كل ولد على حدة، فإن هذه الطريقة فضلاً عن تأثيرها على الطفل من الناحية الوجدانية فإنها أمتع وأجدي من الطريقة المشتركة. والاطفال بطبيعة تكوينهم يتأثرون بالناحية الوجدانية أكثر مما يؤثر فيهم معرفة الحقائق ولنذكر في الوقت عينه أن المعلومات الواحدة التي تعطي بالطريقة المشتركة (نظراً لاختلاف كل شخص عن الآخر) لا تيسى لجميع الأولاد فهمها.

وخير وسيلة تتبعها في هذا التهذيب هي أن نسترد بعمر الطفل ومقدار ذكائه وشعوره وميوله وذلك بواسطة نوع أسئلته وأنا أخص بكلامى الطفل لأنه من السهل أن نصل معه بالنصح والارشاد الى النتائج التي نرمي اليها. أما الأحداث الذين يتمسكون بالعادة السرية فهو لا يحتاجون الى وسائل الطب النفسى لا إلى مجرد النصيحة الكلامية يسديها رجال التربية العاديون. ولنذكر في

تعليمنا أن الواجب يقتضى أن نلقن الأولاد الحقائق الفسيولوجية بحسب ، بل نواجههم بالاعتبارات الأدبية أيضاً . وإذا وفقنا إلى تنظيم هذه العادة في الشاب المراهق تنظيماً علمياً فإن ذلك يفيد في نموه الأخلاقي .

التعاليم الدينية :—

نعلم بالطبع أنه ليس في مقدور كل إنسان أن يجمع البواعث الجنسية بنفس السهولة التي يجمعها بها غيره ، وأنه ليس في متناول الجميع أن يكونوا في مستوى واحد من هذه الناحية . على أن كل إنسان مطالب بذل أقصى جهده في هذه الغاية . وفي التعاليم الدينية الأدبية القويمة خير سياج يقي الشبان الطرق الصبيانية التي يلجأ إليها المتدينون تدنياً زائفاً لاظهار غرائزهم الجنسية . إلا أن التدين الصوري الزائف هذا لا يجدي فتيلاً في هذا السبيل . أما التدين المخلص وما ينميه في الشاب من قوة التفكير السامى ، فهو خير معوان على الإقلاع عن العادة إذ هو بطبيعة الحال نوع من التهذيب الراقى .

وما دامت معرفة الحقائق الخاصة بهذه الأمور ليست كافية وحدها لضبط الميول الشهوانية في الشاب ، وجب الاستعانة بالتدين الأدبي في معالجة مشاكله الجنسية . ذلك أن معرفة الحقائق نافعة في دعواها بان الافضل للشباب أن يسلك اتجاهها يعرف عنه ولو الشيء اليسير ، من أن يتجه إلى طريق خافية المسالك ، مجموعة بظلام حالك ، لان الجهل المطبق لا يمكن أن يكون حامياً للطهارة والعفة . على أن المدنية وإن كانت تطالب الفرد بشيء من التخلي

عن نشاطه الانتاجي ، إلا أنها لا تطالبه في الوقت نفسه .
بقمع وكبت البواغث الجنسية بأن ذلك مستحيل كاستحالة إيقاف
الشمس من برحها ، ولو أنه من المسلم به أن المظهر الجنسي
البيولوجي قد يتأخر في الأحداث المراهقين بضع سنين . ولكن
إذا شئنا أن نفقد ونطبق وسائل القمع والروادع العادية التي
تعرضها المدنية ، فمن الخطأ والأذى البالغ أن ندفع الشاب لأن
ينظر الى كل ما يتصل بالحياة نظرتة الى شيء حقير قدر . فذلك
وهم وتصور خاطيء ، لأنه لا بقاء للحياة اطلاقاً بغير الغريزة
الجنسية فالقول انها حيوانية منحطة قول خاطيء مثل - وتعليم
النشء على ضوء هذه النظرة يخلق في دور المراهقة أمراضاً نفسية
تناسلية خطيرة .

إن للقدوة الحسنة تأثير قوى في نفس الطفل وتفكيره أكثر
من تأثير النصيحة والتحريض . وهذه نظرية نفسية صحيحة ،
ولذا نجد أن البيئة الراقية ، والحياة الاجتماعية الشريفة - بالاقتران
مع التدوين الصحيح خير معاون للطبيب في الحيلولة بين الشاب وبين
ممارسة العادة السرية بكيفية غير حكيمة .

المنافذ الاجتماعية : لا يرى الشبان البالغون الذين لهم صلة
بالاوساط الاجتماعية العديدة ، والذين يصادقون رفاقاً ذوي
ميول أدبية سامية ، أية حاجة إلى الالتجاء إلى العادة السرية
بعكس أولئك الذين يحيون حياة خاملة متقاعدسة لالذة فيها - حياة
العزلة والافتراد ونحوه الشاب مظهر من مظاهر استعمال العادة
المذكورة . لذلك وجب على الشبان الأصحاء أن يستغلوا نشاطهم

يجد متواصل في الدراسة والالعب الرياضية وكل أنواع الرياضة العملية - وذلك في صحبة رفاق صالحين . والمنافسة في الالعب وسيلة نافعة في التخفيف عن وطأة الضغط العصبي .

والموسيقى وغرس العنود والآدييات القويمة - كلها عون على تنمية الاخلاق الشريفة . على أنه ليس هناك أفضل من الجهد الشاق في الاعمال الانتاجية المبهجة . وفي الاجمال استطيع أن أقرر ان كل انواع المباهج البريئة هي بمثابة منافذ للنشاط الانتاجي فاذا تسنى للآباء ان يوفرؤا لأولادهم الكثير من هذه المباهج فانهم يحولون بينهم وبين وقوعهم فريسة للعادة السرية .

وعلاج هؤلاء المرضى يتوقف غالباً على خلق ملاذ جديدة ووسائل جديدة للحياة المبهجة . وفضلاً عن ذلك فعلى ان نحمل الشاب من عشاء السوء وما ينتج عن مصادقتهم . والحقيقة الماثورة القائلة بأن « معاشره من الاخلاق لهم تفسد الأخلاق الجيدة » ، تصدق بالاكثر على نتائج تلك المعاشرات من حيث الميول الجنسية . وفضلاً عن ذلك يحسن أن يسير الطنل على نظام يومي خاص في الغذاء ، وان يحال بينه وبين تركيز افكاره على مصالحه الشخصية . هذا وليحرص الآباء على ان يحيا أولادهم حياة صالحة نظيفة نشطة . وان يعلموهم الذهاب الى الفراش في حالة هادئة وبعد إجهاد معقول . ثم لا ينسوا ان التعملم او التسكسل في مغادرة الفراش عادة مضرة جداً ولما كان الاحداث يعمنون في التخيلات الشهوانية (عند تكاسلهم في مغادرة الفراش) في هذه السن لذلك يحسن مجانبه هذه التعود . التي ينمو فيها الحب ، أى الميل الى شخص .

من الجنس الآخر وهذا الميل كثيراً ما يستخدم في جعل عواطف الشباب ذات صبغة روحية ، وفي تحويل رغباته واهتماماته من دائرة ميوله الشهوانية .

على أنه كلما أزممت هذه العادة ، كلما استغرق التغلب عليها زمناً أطول . ولا سيما إذا اقترنت بها ميول واتجاهات رديئة تحول بينه وبين الاشتراك الفعلي مع الأب أو الطيب في الاقلاع عن هذه العادة . ومن واجب الآباء أن يستخدموا هذه المشجعات التي تؤثر تأثيراً كاملاً على الطفل — سواء كان هذا المشجع هو التدين أو الاعتداد بالذات أو الرغبة في الاحتفاظ بالكرامة ومحبة الغير هذا ويمكن تشبيه عقل الطفل كزهرة البستان ، فع أن البستاني يسهر على حديفته ، فالأمر لا يخلو من ظهور بعض الحشائش الطفلية فإذا أغفل هو أمرها فإنها تغطي على الأزهار . والأخلاق العاصلة كالزهور النضرة ، بينما الأخلاق المريضة الفاسدة أعشاب خطيرة فإذا جاز أن توقع من الزهرة أن تعني بنفسها وتحفظ بجهاها وروقتها في عيون الناظرين كان لنا إذا أن نتوقع نمو الأخلاق القاضية في الطفل دون أن نرعاها بالمؤثرات والارشادات القويمة ، وأن نتوقع خلوها من الاتجاهات الخطيرة والميول الشريرة في مستقبل الحياة . وإنها لأعجوبة خارقة للعادة أن يكون بعض الاطفال الذين نشأوا نشأة غير نبيلة ، لا يزالون يحتفظون باستقامتهم وصلاحهم .

٦ - العلاج علي الامس البدني :-

لئن كنت أشاطر رجال البحث الحديث رأيهم في ان قيادة

وتنظيم العادة العمرية يجب ان يكون على أساس علم النفس ، إلا أنه لا يقتضى أن أشير الى مراعاة الاساس الطبى الدقيق فى جميع الحالات. كما أحتم ضرورة علاج كل داء أو نقص - عام كان أو موضعى - يدل على وجود هذه العادة بطريقة مباشرة أو غير مباشرة على أننى أحب ان أوكد ان العوامل الطبية والجراحية انما هي فى معظم الحالات مجرد إسعاف وقفى فى علاج هؤلاء المرضى ، إذ العلاج النعمى هو الأهم ، بينما العلاج البدنى مطلوب بقدر محدود. ومع ان افرازات الغدد الصماء ذات أهمية خاصة فى تنمية الاعضاء التناسلية ، لكننا فى ضوء معلوماتنا الحاضرة نشك فى مقدار النشاط الاتاجى الذى يتوقف على هذه الغدد . ومع أننا فى شك من تأثير الهرمونات على الباعث الجنسى ، فالتا لنشك فى ان محاولة ضبط هذه العادة بخلاصة الغدد وحدها - مهزله أى مهزله - لان اضطرابات الاخلاق لا يمكن علاجها بمثل هذه الطرق السهلة من ذلك نرى أنه لا توجد عقاقير أو طريقة سريعة لعلاج هذه العادة . انما الانتصار عليها يأتى بعد جهاد ونضال طويلين. لكننا نشدد فى وجوب تنظيم المعيشة تنظيمًا صحيحاً ، مع تجنب المثيرات الشهوانية .

وقد يوصى بعض الكتاب بالسهر الطويل فى الليل لمراقبة الطفل ومنعه من ممارسة العادة ، لكننا نصيحة غير مجدية . إذ من المستحيل ان يظل الاب مع ابنه كل لحظات الليل والنهار حتى يحول بينه وبين تلك العادة : وإذا لم يتعرف الآباء حالة أولادهم الأدبية والذهنية فان الموقف يكون خطراً كما ان استخدام الوسائل الآلية كربط الايدى مثلاً ولا سيما مع الفتيات اللاتي يمارسن هذه

العادة بحك الفخذين، طريقة سخيفة : اذا كيف يتسنى لهذه الوسائل أن تمنع التخييلات الفعلية الرديئة ؟

ولكن لنوصي الشبان المراهقين ان يعاقوا المسكرات بأنواعها لانها تؤثر اول كل شيء علي الضوابط الادبية والذهنية وتضعف قوتها . وإذا تذكرنا ان العامل الاول في علاج هذه الحالة هو تقوية الميل الادبي ، صح لنا ان نؤمن باهمية الامتناع عن المسكرات . العلاج الطبي : — سأذكر للقارئ في هذا المكان جانباً من الاحتياطات الطبية البحتة التي يوصى بها كثيرون من رجال التربية كعلاج لهذه العادة . وهي قد تساعد احيانا في هذا الصدد إذا اقترن استعمالها بمبادئ العلاج التي ذكرناها — غير انه لا ينبغي الاقتصار عليها .

١ - الحمامات : بالماء البارد ، والدوش ، والسباحة ، والاستحمام باستعمال الاسفنج .

ب . الكهرباء : وهذه قد برهنت على عكس ما كان ينتظر منها في معظم الحالات .

ج . العقاقير : المسكنة مثل البرومور والكافور والبلادونا الخ . على ان نتيجة العقاقير ليست كما يوهم الناس علي الأخص اذا استعملت وحدها . فكل ما تستطيعه هو ان تخفف التهيج دون ازالته . وبمجرد ان ينتهي تأثيرها تعود الدوافع للعادة .

ويقول احد الاطباء ان نوع الطعام الذي يتناوله الطفل لا يؤثر علي الباعث الجنسي إلا تأثيراً سطحياً . ذلك لأن قوة الباعث متصلة بالحالة الصحية العامة للطفل لا بالطعام . والطعام

الخشن مدعاة للتهيج في حالات كثيرة . كما ان انواع المسهلات لها قيمتها في هذا الغرض : فأملاح للغنسيوم مخدرة مسكنة فضلا عن كونها سهلة . ثم لانتس نظافة الاعضاء التناسلية ، بما لها من تأثير قوى .

العلاج الجراحي الموضعى :—

ان فائدة الجراحة في معالجة العادة السرية محدودة سواء بالنسبة لعدد المرضى الذين يحتاجون لهذا العلاج أو بالنسبة لدائرة العلاج نفسه لأن معظم العمليات الجراحية قاصرة على الاعضاء التناسلية الظاهرة وهذا لا يفيد مطلقاً في علاج العادة

ولعل العملية الجراحية الأكثر أهمية عند الذكور هي قطع الغلفة في بعض المسيحيين بدعوى منع التهيج العضوى الموضعى . ولكننا لاحظنا أنه اذا أزممت العادة في الطفل فان هذه العملية لا تفيده في هذا السبيل إلا في القليل النادر . ولا بد حينئذ من إلحاقها بالعلاج الفردى الذى أشرنا اليه .

أما ختان البنات فهو ذو خطر شديد ، وليس بين الاطباء من يوصى به كعلاج للعادة السرية أو لمنع تهيج المرأة . كما هو الشائع بين المصريين — بل ان معظم ذوى رأى في الدوائر الطبية يعيب ويشن الغارة عليها . ولقد سبق ان ذكرت ذلك في كتابى « الأمراض النفسية وعلاقتها بالغريزة الجنسية » وختان البنات ليس من الدين فى شيء كما يعتقد معظم الناس ، فلقد أكد لى بعض أئمة الدين أنه لا يوجد نص صريح بها .

الفصل الحادى عشر

ملاحظات ختامية

سوف لأضمن هذا الفصل شيئاً جديداً يتصل بالبحث حيال « العادة السرية » وتطوراتها ولكننى سوف أذكر ملاحظات ودراسات سبق تكلمنا عنها أود أن أعود إليها لأهميتها .

يكفى معظم الأشخاص النصيحة الموجزة إزاء « العادة » . أولئك هم الذين لا تظهر عليهم بوادرها ، والذين - لسبب ميولهم الشخصيه القويمة ، والطابع السليم الذى ينطبعون عليه - يقبلون على مرحلة النمو التناسلى النفسى الكامل بقليل من الجهود المعتدلة هذا ، والكفاج المزن بالمسائل الجنسية يختلف من حيث قدره وخطورته فى شخص دون آخر . فهؤلاء رجال الأدب والفلاسفة لا يرون فى هذه المسائل مشكلة تعترضهم ، اذ لهم من مشاغلهم ما يحول كثير آدون التفكير فيها وهناك فريق آخر تشدد فيه عوامل الكبت لشهواتهم التناسلية - وأفراد هذا الفريق يندفعون فى الإفراط فى الاكل ويجعلون هذا الإفراط شاغلهم الاكبر ومبعث لذتهم . بدلاً عن تلك الشهوات ، وفريق ثالث يعذر عليه أن يتسامى بالغرائز الجنسية الى منافذ ليست لها الصيغة التناسلية فينشأ فيه بسبب عدم القدرة على هذا التسامى توتر نفسى حاد متطرف ينشأ عنه « ضغط الدم » (١)

(١) كما يقرر العلامة ميجر John F . W . Meagher M . D

وأمثال أفراد هذا الفريق يجب أن يتجنبوا الظروف التي تشير فيهم شهواتهم التناسلية والشباب المكتمل - لا يعني في هذه المرحلة بمظاهر الاثرة الطفلية أو الشهوة الميكانيكية التي ترجع إلى عهد الطفولة ، فقد نسي العادات التي كانت مبعث لذة له في عهد الطفولة وإذا لم تظهر عليه بوادر مرض تسمى فهذا دليل على أنه قد نجا بحياته من تهديد تلك الامراض أما الشخص العليل (نفسيا) فانه يرجع الى مظاهر الشهوة الذاتية الطفلية ، لكن هذه المظاهر لا تتم إلا بطريقة الايعاز projection . وقليلون هم الذين يعوزهم الأمر الى مقدار كبير من العناية والعلاج ولفترة طويلة من الزمن

ولا ننسى أن فكرة الاتهام الذاتي في الأحداث الكبار ويكون أساسها العادة السرية ولو بطريقة غير ظاهرة فواجب الطبيب ازاء هذه الحالات المختلفة أن يعنى بدراسة شخصية المريض لأن الشخصية تحدد العلاج كما تحدد الحالة . ويتضح له أن المرضى المعتوهين والذين ينتابهم الصرع هم نوع من الصعب علاجه . اذ أنه في خلال الأدوار الحادة التي يصل اليها المرض العقلي لا يمكن الحصول على المعلومات الكافية من المريض ، الأمر الذي يضاعف متاعب الطبيب ، فان أمثال هؤلاء يهربون من الحقائق ويودون ان يحيا في عالم الخيال

وقد راينا في العادة السرية احد مبررات الانتحار المقترن بالشعور المتواصل بالذنب والتقرؤ من النفس . كما راينا انه يهون

على الاشخاص الذين يرجعون بعواطفهم الى مرحلة الطفولة ويأسهم من الحصول على محبة وعطف من حوله أن يتخلصوا من الحياة بطريقة الانتحار .

وقد رأينا المصابين بمجنون المراهقة يميلون الى الافراط في ممارسة العادة السرية ومرجع ذلك الى حياة التخيلات الطفلية - الاثرة والشهوة الذاتية . لذلك لن يصلوا الى الدور الذي تكون لهم فيه عاطفة الحب للمحجوب (Object - Love) وحتى لو وصلوا اليه فسرطان ما يهجرونه . ومن حسن الحظ أن افراد هذا الفريق قليلون

وقد برهن أحد أعلام الطب النفساني (Pfister) أن جانباً من الأحداث الذين يفرطون في ممارسة هذه العادة لا يكتثون في الغالب بنصائح الغير ومن أبرز معيذاتهم أنهم قلما يرغبون في العمل كما نلاحظ فيهم عدم الانتباه ، وعدم تركيز الفكر ، والطيش «والشقاوة» وقلة الانتاج العملي، والانشاء السريع ، وهذه بالطبع نتائج للممارسة المفرطة .

اما اذا استخدم هذه العادة أحد الشبان الكبار ممن يقفون عند حدود الشهوة الذاتية والانانية وحب الجنس لنفس الجنس فمن الصعب استئصال العادة منه . وأمثال هذا الشاب تعوزهم الرغبة العادية في الحصول على الشخص الذي يثير مشاعرهم وحبهم وقد أظهر التحليل النفسي أن هناك علاقة وثيقة بين الاثرة (Narcisissm) والعادة السرية . وهناك نوع آخر من الصعب علاجه : وهم الاشخاص الذين تظل فيهم العادة حتى الزواج ،

ولا يرغبون في الاقلاع عنها . وهؤلاء لا يستشيرون الطبيب في كيفية الاقلاع عنها .

وما قلناه عن العادة في الطفل والحدث البالغ لا ينطبق على الشبان الكبار الذين يكونون قد وصلوا الى دور النمو التناسلى النفسى . فاذا وجدنا بعض الرجال فى الحلقة الثالثة أو الرابعة - أو بعضاً من المتزوجين فى هاتين الحلقةين - يمارسون هذه العادة ، فانهم يعللون هذه العملية بكثير من المبررات ، ولذلك لا يرون داعياً لأن يتساموا بميوهم الشهوانية الى منافذ أخرى فتراهم لهذا السبب يخترعون كل وسيلة ممكنة لاختفاء الطريقة التى يحصلون من وراءها على الاشباع الاحساسى - لعلمهم بأن الهيئة الاجتماعية تنفر من الشئ غير العادى وتشور فى وجه الانحراف عما نهى- ارف عليه القوم وحتى الاشخاص المصابون بشذوذ تناسلى قد يظنون مستريحين طالما هم يتجنبون التنافس مع الافراد الاصحاء تناسلياً والهيئة الاجتماعية تنتقد بشدة أى مظهر من مظاهر الشهوة الذاتية كما تقاوم الحركات التى تدور حيال حب الجنس الواحد . من ذلك نرى أن قيام هذه الميول فى الشاب المكتمل برهان على توقفه عن النمو التناسلى النفسى ، مضافاً اليه فى الغالب عيوب شخصية فنلاحظ أن صاحبها يركز عنايته على نفسه فقط ، وكمثال أفكاره وحركاته عن الآخرين .

وإذا حدث أن رفض أخذ المرضى أن يصرح للطبيب بالامور المتعلقة بحياته الغريزية ، فمن الصعب مساعدته أو تفهم حقيقة شكواه وهذا ينطبق بصفه خاصة على الاشخاص المصابين بالبارانويا ،

Paranoia الذين يعانون معظمهم كبتا في ميولهم نحو حب الجنس
لنفس الجنس .

على أن معظم المرضى العصبيين لا يصارحونا من لقاء أنفسهم
بمشاكلهم التناسلية النفسية . بل على العكس يميلون الى التحدث
والمناقشة في مشاكلهم العصبية ، وينسبونها الى الاجهاد في العمل
أو المشقة في القيام بواجباتهم الاجتماعية مما أدى إلى ضعف أعصابهم
أو فقر دمهم وغير ذلك من التعليلات السخيفة .. دون أن يشيروا
ولو عرضاً الى الحقيقة الفعلية التي تختفي وراء هذه الأعراض :
والناس بصفة عامة يميلون الى التظاهر فيما يتعلق بحياتهم التناسلية
أكثر من أى ناحية أخرى .

وكي يتسنى لنا أن نعمل على تسوية المشاكل التناسلية علينا ان
نضع أمامنا أغراضاً ثلاثاً : — مضاعفة المقلومة ضد الميول نحو
العادة بواسطة هداية الشاب إلى حقيقةها ، فالمعرفة الحقبة تبحث فيه
الرغبة والطموح والاكتثار من المنافذ التي تنساب فيها الشهوة :
لأن الشاب المراهق تحفزه رغبته الملحة في الحصول على الكرامة
الاجتماعية الى التغلب على العادة السرية التي وان أزممت ممارستها ،
تعتبر عادة وليست مرضاً ولهذا الغاية شددنا على ضرورة الاستعانة
بما هو أكثر من العقاقير لعلاج هذه العادة — لأن العقاقير ليست
كفيلة وحدها بحل أزمة الصراع الناشئ منها ولا هي كفيلة الشاب
من تفهم نفسه .

وليكن الطبيب على حذر من إهانة المريض أو المساس
بكرامته ولتكن النصيحة التي يقدمها من النوع الإيجابي . أما إذا

لم يكن لديه ما ينصح به ، فالأفضل ألا يعمل على اظهار وكشف
قائص المريض . فلكل انسان نقائصه الخاصة ، ومعظم الناس
يغالون في تقدير الصفات التى تنقصهم . فذاشئنا ان يكون لنصائحنا
قيمتها وتقديرها اللائق ، حق علينا أن تقدمها قبل مهاجمة أى
اضطراب إحساسى فى الشاب . والاضطرابات التى من هذا النوع
كثيرة الذبوع فى الشباب المراهق . منها القلق العصبى والطيش
والاحساس بالضعف - وغير ذلك من المظاهر النفسية فالقلق الذى
نلاحظه على أثر الاقلاع عن العادة ، قد يغرى الى الكفاح الذى
يدور فى نفس الشاب حيال عامل العودة اليها وعامل فى تجنبها .
واستطيع أن أقرر هنا أن الأرق يرجع غالبا الى هذا الصراع
كما أن الخوف من الجنون فى معظم الافراد معناه وجود الرغبة
الباطنية فى القيام بأعمال لا تقرها الهيئة الاجتماعية .

هذا وليحاول الطبيب أن ينمى فى المريض الثقة بنفسه والشجاعة
ومراعاة آداب المجتمع والمسؤولية ازاء المطالب الاجتماعية . وأن
يعطيه فكرة عن العلاقة الكائنة بين الطفل وأبويه ، وألا يخلق فيه
إحساسا بالتواكل الذى يولد فيه عدم المقدرة والتردد وعدم الطمأنينة .
والطبيب مكلف أدنياً بعدم تقديم نصيحة تتنافى والعرف
الاجتماعى والأدبى ، أو تمس شرف المهنة . وليذكر أن مجرد
إبطال الكبت الجنسي الذى يخامرہ إحساس شديد بالذنب لا يرضى
أن يسلم بأن الاعتدال فى ممارسة هذه العادة لا ينتج عنه مرض
بدنى يذكر ، وأن النتائج لا تمتدى الناحية النفسية والأدبية . أما
الاشخاص الذين لا يساورهم الشعور بالخوف أو الذنب ، فإن العادة

لاترك فيهم سوى قليل جداً من النتائج . كذلك نجد تقريباً أن كل الافراد البالغين الذين يتخذون الصحة هدفاً لهم ، فينفرون من الظروف القهرية التي تلجئهم غيرهم الى ممارسة هذه العادة واکرر هنا ماقلته قبلاً من ان الزواج لايمكن ان يكون وسيلة صالحة لعلاج هذه العادة . ذلك أنه فضلاً عن الاعتبارات المعقولة التي أشرنا اليها قبلاً ، فمن الملاحظ أن بعض من يمارسونها لايميلون كثيراً الى الجنس الآخر باعتباره محور الحب .

ولعل القارئ يذكر اننى أشرت الى أن العلاقة الجنسية غير المشروعة لاتصلح لعلاج الامراض التناسلية وذلك لأن المقامات الأدبية تحول دون الاشباع الروحي الفعال . ولهذا السبب ، وبصرف النظر عن التأثير البدني ، فان الكفاح يأخذ مجراه في الشاب ، وتظل عواطفه محبوسة مكبوتة ، ويزداد فيه التهييج النفسى والكآبة والضيق (النفرة) . فالزعم بأن الاتصال الجنسي . كفيل بعلاج هذه العادة زعم خاطيء ونصيحة غير صالحة أديباً وغير معقولة طبيياً . فان الافراط في الاتصال الجنسي الغير شرعى له صفة العادة السرية ، وليس بينه وبين الاتصال الجنسي الشرعى القانونى أى وجه شبه . مثله في ذلك مثل من يستعصى عن عمل غير موفى بأجر غير مرغوب فيه ، يخلف لا مرأى أمراضاً نفسية عصبية . والأمراض العصبية التناسلية - كغيرها من الأمراض العصبية الاخرى . تحمل معها شيئاً كثيراً من تراث الماضى البعيد

لكن الطبيب يحسن عملاً بنزع الروادع الخاطئة والافكار

الفاسدة عن الحياة التناسلية ونموها . ولقد أظهرنا فيما سلف أن الكبت النفسى ، والتهديد الفاسد - يتركان أو يضعان بذرة لخافوف الشباب ، والعنة ، وسرعة القذف وجوود الاحساس وعلى الطبيب النفسى أيضاً أن يبذل كل جهده لشفاء القلق الذى يضر الشباب أكثر مما تضره العادة السرية ذاتها

صور استعمال العادة :

قبل أن انتهى من هذا البحث العلمى ، أرى من الضرورى أن أشير الى جانب من أشكال وصور مهاسة العادة السرية ، مما يجب على الطبيب أن يلم بها .

فمن تلك الأشكال ماهو مقنع (masked) ومنها ماهو تعويضى substitutive ومعظم الآباء ليست لديهم أية فكرة عن هذه الحركات المقنعة أو التعويضية مالم يعرفوها من طبيب الاسرة . على أن المريض يجب أن يترك هذه الحركات الرمزية التى يجمل للمريض معناها التناسلى وهذه تحتاج فى تحليلها وتعديلها الى لباقة ومهارة . ومن الخطأ الاعتقاد بأن وسيلة استعمال العادة السرية قاصر على الاعضاء التناسلية فقد ذكرنا أن النساء بصفة خاصة هن مناطق بذنية حساسة قابلة للتهييج غير الاعضاء التناسلية . فترى بعض النساء العصبيات يمدن فى استعمال الحمامات المهبلية والحقن الشرجية شيئاً من الاشباع التعويضى . ثم أشرنا الى مسألة تحريك الفخذين وكذلك أحلام اليقظة ماهى إلا تعويض عن العادة السرية بعد كبتها وتحويلها من مظهرها الاصلى الى تخيلات لذيدة يلجأ اليها من وقت لآخر .

وكذلك ما يأتية الاطفال وبعض الكبار من حركات غير ارادية (Tics) في الوجه أو في اليدين الخ وكذا التبول في الفراش عند الاطفال إلى سن كبيرة ، وكل هذه الحركات تعويض عن العادة السرية . وقليل من الاطباء من يمكنه أن يرجع لهذه الحركات الى أصلها التناسلي .

وهناك فريق من المرضى تساوره أفكار مخيفة بأن طريقة جلوسهم أو ركوبهم مثلاً تهيجهم ، فيلجأون الى الطرق التعويضية وفريق آخر يمارس العادة السرية بطريقة ميكانيكية ، بغير تخيلات شهوانية - وذلك بالاستناد الى الطاولة أو بمائلها . ومن هنا نرى أن الشاب الذى يلجأ الى هذه الطرق لا يسلّم بأن ما يفعله هو عمل تناسلي محض .

وكثير من المصابين بالهستيريا يتعذر عليهم أن يتخلوا عن الملاذ الصببانية فإذا تسنى لهم أن يتركوا العادة السرية ، فالتناجى أن كثيراً من الحركات الهستيرية التى تبدو عليهم لم تكن فى الواقع سوى إشباع تعويضي يقوم مقام العادة التى تركوها اختياراً . ونفس هؤلاء المرضى إذا تخلوا فى آخر الامر عن وسائل التنفيس الاجتماعية فسرعان ما يعودون الى ممارسة العادة السرية بطريقة مباشرة .

ولا يفوتنى أن أذكر بعضاً من أسباب الاضطرابات التناسلية وهذه تنشأ فى الرجل اذا لم يجد فى زوجته موضع شغف وهيام ، أو اذا تحول عنها الى امرأة اخرى وهناك فريق يرغب فى التخلص من سرعة القذف بممارسة العادة السرية قبل عملية الاتصال الجنسى .

كما لا يفوتني أن أحذر الآباء من استقاء معلوماتهم فيما يتعلق بالأشياء الجنسية من الكتب أو الروايات التي تتناول الكلام عن الأعمال التناسلية الوضيعة فإن تلك المصادر ضارة جداً في هذا الصدد. وأخيراً أبدى هذه الملاحظة : فقد دلتني الاختبار على أن التعامل مع المرضى مباشرة أسهل من التعاون مع ذويهم. ولذلك نرى لزماً أن ننصح الآباء بأن يتركوا القسوة والتهديد والتنبيه الكاذب بضعف الصحة نتيجة للعادة - فإن هذه الوسائل من شأنها أن تترك في المريض شعوراً بصغر النفس ، وتبرماً ، وضيقة وكتابة ، ويسعى معظم الوالدين لايقاف العادة في أطفالهم متأثرين بما كابدوه هم أنفسهم من تأنيب الضمير في صغرهم

فإذا شاء الآباء أن يعينوا أولادهم في تجنب هذه العادة والاقلاع عنها ، عليهم أن ينمو فيهم ضبط النفس والشخصية الكاملة والحياة التناسلية الصحيحة وليذكروا أن الفارق بين العادة وبين العلاقات التناسلية العادية ، كالفرق بين الطفل في مرحلة التخيلات وبين الشاب في جو الحقائق .

وإذا ظل الآباء يجهلون مشاكل الشباب إزاء العادة السرية فانهم لا يصلحون لمعاونة أولادهم في الابتعاد عنها. كما لا يصلحون لنفهم مخاوفهم وقلقهم وعلة اضطرابهم النفسي مع العلم بأن الخوف والقلق هما العارضان اللذان يلازمان معظم المرضى النفسيين ، والعارض الأول ، أي الخوف هو المظهر السلبي للرغبة المكبوتة أما القلق فهو عارض ينتج من تعارض هذه الرغبة مع آداب المجتمع والعرف والدين .

والآن أيها القارئ الكريم لم أقصد في هذا الفصل المختام سوى تكرار ملاحظات عرضت لنا في الفصول الماضية . وما اردت من تكرارها الا الاشارة الى أهميتها وخطورتها . كما أنني نبهت في هذا الفصل الى أهمية العامل التناسلي النفسى ، ولو أنني لم أغفل العامل الجسمانى . لكننى شددت على العامل الأول نظراً لاهماله فى الكتابات القديمة ، أو لعدم بحثه بحثاً ناضجاً . ومع ذلك فان موضوع العادة السرية لا يزال فى حاجة الى درس واستقصاء طويلين من جانب اولئك الذين يعنىهم أمره ولا سيما اولئك الاختصاصيين فى دراسة الأمراض النفسية ، والراغبين فى تخفيف آلام الانسانية . ولتلا تضييع الأمور الهامة من نظر القارئ ألخصها فيما يلى : -

١- ان الاستمناء الصبيانى عام عملياً . وهو فى دور المراهقة شائع بين الأولاد والبنات . أما فى دور اكتمال الشباب فانه اكثر ذيوماً فى النساء منه فى الرجال .

٢- ان الحركات الشهوانية الميكانيكية موجودة - فسيولوجياً - فى كل الاطفال . لكن وجودها فى الفتى البالغ مضربه اذ ينشأ عنها توقف فى نموه التناسلي النفسى .

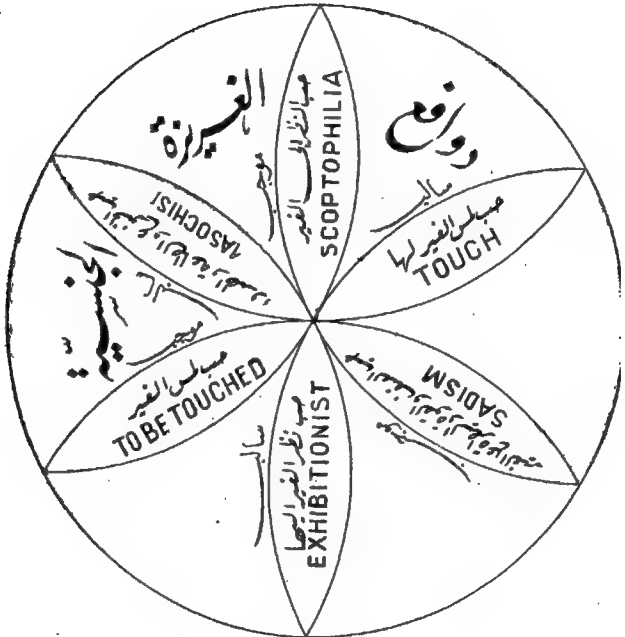
٣- أن معظم الضرر الذى ينشأ عن الامعان فى ممارسة العادة السرية يؤثر على الناحية النفسية والادوية اكثر منه فى الناحية الجسدية .

٤- ان علاج « العادة » أمر سهل فى دور البلوغ واكمال الشباب حيث تكون ميول الفرد واتجاهاته حسنة وجيدة ، والرغبة فى الاقلاع عن العادة شديدة ، والدوافع الصالحة كثيرة وفعالة .

٥ - أن الرفق والتشجيع هما خير معوان للمريض ، بينما نظرة التحقير أو المعاداة والمراقبة الغير محبوبة ، والتهديد - عوامل مضرة بصفة عامة

٦ - ان هذه المشكلة تدخل في اختصاص الطب النفسى اكثر من الطب البدنى .

ولقد بذلت جهدى فى هذا الكتاب حتى أقدم للقارئ أحدث الآراء العلمية بخصوص الحياة التناسلية ، وتطوراتها ، واختلافاتها ، ومظاهرها - والعادة السرية وحرركاتها وطرق علاجها ، وراعى الاختصار جهد الطاقة خيفة الالتجاء الى المعقد من المصطلحات العلمية والطبية التى لا نجد لها (مع الاسف) وضعاً صحيحاً فى لغتنا العربية . وكل ما أقصده أن أخدم أمتي خدمة صامتة فى علاج الامراض النفسية وفى تربية النشء .



(شكل رقم ١)

PLEASURE
مُبْدَأُ الْإِلَهَةِ وَالسَّعَادَةِ

الضوابط التي تمنع اللزوم

ان

جميع الرتب جميع الرتب
مضاعف الرتب الرتب الرتب

البركة
((ربنا سلّم))
«استغفر الله»
«والصلاة والسلام»

[illegible]

عوارض و عوارض

(२६)

شرح الشكاكين في صحيفتي ١٢٤١، ١٢٣

الشكل رقم ١ : -

عبارة عن دوافع (Impulses) الغريزة الجنسية
كما تظهر في عهد الطفولة وتنقسم الى نوعين (١) موجبة
و(٢) سالبة

| الدوافع السالبة | الدوافع الموجبة |
|---|---|
| (١) حب الطفل نظر الغير اليه يتحول عند البلوغ الى حب المرأة يظهر الرجال اليها فتزين وتلبس أحسن المودات وتحاول ان تغري الرجل بكل الاساليب | (١) حب الطفل النظر الى كل شيء يتحول عند البلوغ الى حب النظر الى المرأة |
| (٢) حب الطفل ان الغير يلمسه (يطبطب عليه) يتحول في الكبر الى حب المرأة لقبلات الرجل الخ | (٢) حب الطفل لمس كل شيء يتحول في الكبر الى حب لمس المرأة |
| (٣) حب الخنوع والطاعة تتحول في الكبر الى حب السيطرة تتحول الى الخاضوع من المرأة للرجل | (٣) حب العنف والقوة في الطفل تتحول في الكبر الى حب المنافسة |

الشكل رقم ٢ :-

يمثل هذا الرسم مبدأ اللذة والسعادة بشكل طامبة ماء (عبارة عن الغريزة الجنسية) تدفع الماء (القوة الحيوية في الجسم) على ان تنصرف في آخر الماسورة فتعطي تنفيسا (وهي اللذة) ولكن بعوق خروج الماء صمام (المجتمع والترية وجميع النواهي) فعلى قدر ضغط هذا الصمام (الكبت) تكون النتائج من ظهور اعراض أمراض عصبية ونفسية

الفهرست

صفحة

- | | |
|-----|--|
| ٣ | (١) حاجتنا الى الثقافة في المسائل الجنسية |
| | و ضرورة الخبرة الصحيحة بها |
| ٢١ | (٢) المؤثرات العائلية في الاخلاق |
| ٢٩ | (٣) الغريزة الجنسية |
| ٣٨ | (٤) مراحل النمو في الحياة التناسلية النفسية |
| ٥٠ | (٥) العادة السرية ونظرة الطب النفسى اليها |
| ٦٤ | (٦) اسباب العادة السرية - انتشار استعمالها |
| ٧٠ | (٧) المبالغة في اضرار العادة - اثر تكتم ممارستها |
| ٧٦ | (٨) اعراض العادة السرية ونتائجها |
| ٩٤ | (٩) المقارنة بين العادة السرية والاتصال الجنسي |
| ٩٧ | (١٠) علاج العادة السرية |
| ١١١ | (١١) ملاحظات ختامية |

المراجع

اهم المراجع بلا شك هي كتب الاستاذ فرويد وخصوصا

- 1 Three contributions to the Theory of sex .
2. Collected Papers (4 volumes.)

وخصوصا الفصول الخاصة

- a. Instincts and their Vicissitudes
- b. Repression
- c. Introduction to narcissism and masochism

Karl Abraham

وكذلك كتاب الاستاذ

3. Collected Papers

Fenichel

الاستاذ

4. Introductory to Clinical Psychoanalysis
5. Recent Advances in the Study of Psychoneuroses by Millais Culpin. M. D (London), F. R. C. S. (England)

وخصوصا الجزء الخامس بالعادة المريه صحيفة ٧٥

6. International Journal of Psycho Analysis.
Directed by Sig. Freud.

7. Sexology مجلة امريكانية

8. The Psycho Analytic Method, by Pfister.

9. Modern Treatment of nervous and mental Diseases by White and Jelliffe.

10. Sexual Frigidity in Woman, by Hitschmann.

11. Sexual life of Woman, by kisch.

مطبوعات للمؤلف

الامراض النفسية وعلاقتها بالفريزه الجنسيه • قروش

الفريزه الجنسيه ومتاعبها • قروش

طريقة العلاج بالتحليل النفسى ١٠ قروش

الطب النفسى ١٠ قروش

الثقافة الجنسيه ١٠ قروش

خلاف اجرة البريد

تطلب من المؤلف بعمارة الشواربى ٢٣

نؤاد الاول تليفون ٥٢٦٦٣

Bibliotheca Alexandrina



0695242

مِطْبَعَةُ الشَّيْخِ مَسِينِ